

EMPADRONAMIENTOS DE EMPRESAS

UTHGRA / OBRA SOCIAL

Datos del Establecimiento

Nombre de Fantasía, Actividad, Calle, N°, Piso-Dpto., Tel., Localidad, Código Postal, Provincia, Fecha de Inicio de Actividad, Convenio Colectivo N°

Datos de la Razón Social

N° de CUIT, Razón Social, Calle, N°, Piso-Dpto., Tel., Código Postal, Localidad, Provincia

Datos del Anterior Propietario

N° de CUIT, Razón Social, Fecha de cese de Actividades

Datos del Contador

Nombre y Apellido, Tel.

Declaración Jurada del Actual Propietario

El/la que suscribe.....
Con CI/LE/DNI N°....., en su carácter de .....
..... de la firma de referencia, Declara Bajo Juramento que
los datos consignados son correctos y completos y que la presente solicitud de empadronamiento, ha sido
confeccionada sin omitir ni falsear ningún dato, siendo fiel expresión de la verdad, quedando obligado a
comunicar, dentro de las 72 horas de producida, cualquier novedad que los comunique.....

LUGAR.....

FECHA..... FIRMA.....

## NOMINA DE PERSONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

	NRO. CUIL	APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO PARTICULAR	LOCALIDAD	COD. POSTAL	F. INGRESO	TAREAS	REMUNERACIÓN
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

NOTA: En caso de adjuntar listado de personal por computadora, éste deberá estar firmado por el empleador.

.....  
FIRMA TITULAR