



**DATOS DE LA RAZÓN SOCIAL**

N° CUIT: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso / Depto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Pdo: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Pcia: Bs. As.  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONTADOR**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre de Fantasía \_\_\_\_\_  
 Actividad \_\_\_\_\_ Convenio Colectivo N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso / Depto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Pdo: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Pcia: Bs. As.  
 Fecha de Inicio Actividad: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Día/hora Apertura: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DEL ACTUA 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 hs de producida, cualquier  
 novedad que los comunique.-

LUGAR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA CLARA

● ORIGINAL

● ORIGINAL  
 ●● DUPLICADO  
 ●●● TRIPPLICADO

**NÓMINA DE PERSONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

	CUIL	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE INGRESO	TAREA	JORNADA LABORAL (DÍAS Y HORAS)	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



**DATOS DE LA RAZÓN SOCIAL**

N° CUIT: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso / Depto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Pdo: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Pcia: Bs. As.

E-Mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONTADOR**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre de Fantasía \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_ Convenio Colectivo N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso / Depto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Pdo: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Pcia: Bs. As.

Fecha de Inicio Actividad: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Día/hora Apertura: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DEL ACTUA 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 hs de producida, cualquier novedad que los comunique.-

LUGAR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA CLARA

●● DUPLICADO

● ORIGINAL  
●● DUPLICADO  
●●● TRIPLICADO

**NÓMINA DE PERSONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

	CUIL	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE INGRESO	TAREA	JORNADA LABORAL (DÍAS Y HORAS)	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



**DATOS DE LA RAZÓN SOCIAL**

N° CUIT: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso / Depto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Pdo: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Pcia: Bs. As.

E-Mail: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONTADOR**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre de Fantasía \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_ Convenio Colectivo N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso / Depto: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Pdo: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Pcia: Bs. As.

Fecha de Inicio Actividad: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Día/hora Apertura: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DEL ACTUA 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 hs de producida, cualquier novedad que los comunique.-

LUGAR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA CLARA

●●● TRIPLICADO

● ORIGINAL  
●● DUPLICADO  
●●● TRIPLICADO

**NÓMINA DE PERSONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

	CUIL	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE INGRESO	TAREA	JORNADA LABORAL (DÍAS Y HORAS)	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