



# PLANILLA DE ALTA DE EMPLEADOR

Razón Social

CUIT

Condición Fiscal

Resp. Inscripto     Exento     Monotributo

Actividad

## DOMICILIO FISCAL

Calle

Nro.

Piso

Dto.

Cod. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Email

## DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

Calle

Nro.

Piso

Dto.

Cod. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Email

CONVENIO  SI  NO    SEGURO DE VIDA  SI  NO    ESTATUTO  SI  NO    PODER  SI  NO

ACTA DISTRIBUCIÓN DE CARGOS  SI  NO

## CONTACTO

Apellido y nombre

Cargo

Teléfono

Email

FIRMA

ACLARACIÓN

FECHA

Razón Social

CUIT

Condición Fiscal

Resp. Inscripto

Exento

Monotributo

Actividad

**DOMICILIO FISCAL**

Calle

Nro.

Piso

Dto.

Cod. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Email

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

Calle

Nro.

Piso

Dto.

Cod. Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Email

CONVENIO  SI  NOSEGURO DE VIDA  SI  NOESTATUTO  SI  NOPODER  SI  NOACTA DISTRIBUCIÓN DE CARGOS  SI  NO**CONTACTO**

Apellido y nombre

Cargo

Teléfono

Email

FIRMA

ACLARACIÓN

FECHA