CENTRO DE EMPLEADOS DE COMERCIO DE RIO SEGUNDO

MENDOZA 669 - RIO SEGUNDO - CORDOBA
TEL:03572-423511
cecriosegundo@yahoo.com.ar

FORMULARIO ALTA/ACTUALIZACION PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA

Datos de la Entidad

	Día	Mes	Año
Fecha de Emisión			

Razon Social: _____ **CUIT:** _____

Domicilio Empresa: _____

Localidad: _____ **CP:** _____ **Provincia:** _____

Teléfono: _____ **E-mail** _____

Actividad por la cual Aporta Según Encuadramiento Sindical de Comercio	Rubro AFIP (Cod. Actividad)

Datos del Personal Actual

CUIL	Apellido y Nombre	Categoria Laboral	Nº Familiares a	Ingreso Mensual	Fecha de Ingreso Laboral

Completar por Empleador

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CORRESPONDEN AL PERSONAL QUE SE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA EN REALCION DE DEPENDENCIA A LA FECHA DE PRESENTACION DEL FORMULARIO. NOS OBLIGAMOS A INFORMAR MENSUALMENTE LAS ALTAS Y BAJAS DEL PERSONAL Y CUANDO CORRESPONDA ACTUALIZAR LA PRESENTE DECLARACION JURADA. DECLARO TAMBIEN QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, NO HABIENDOSE PRODUCIDO OMISION NI FALSEDAD ALGUNA.

CERTIFICACION FIRMA DEL EMPLEADOR	
Firma y Aclaración Empleador	**Sello Empresa**

Completar por el CEC Río Segundo

Fecha de Recepcion: _____
Recepcionado por: _____

Firma CEC Río Segundo

Sello CEC Río Segundo