

SOLICITUD DE:

Seccional

Empresa

N° CUIT

ALTA
REINGRESO
MODIFICACION

Denominación de la Empresa o Apellido y Nombre (s)

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

Domicilio y Número

Telediscado

Código Postal

Localidad y Provincia

Teléfono

E-mail Dirección

DOMICILIO DE LA ADMINISTRACION:

Domicilio y Número

Telediscado

Código Postal

Localidad y Provincia

Teléfono

Indicar TIPO de Establecimiento [1 |] UNICO [2 |] CASA MATRIZ [3 |] SUCURSAL

DATOS DE LA ENTIDAD:

Actividad Principal

Fecha Iniciación de Actividades

DD MM AA

Fecha de Altas

DD MM AA

Cantidad de Obreros que se hallan en la Empresa en la actualidad

Cantidad de Afiliados a la U.O.M.