

EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS

U.T.H.G.R.A. / OBRA SOCIAL

Datos del Establecimiento

Nombre de Fantasía

Actividad

Calle

Nro.

Piso-Dto.

Tel.

Localidad

Cód.Postal

Partido

Provincia

Fecha de inicio de Actividad

Convenio Colectivo N°

Datos de la Razón Social

N° de CUIT

Razón Social

Calle

Nro.

Piso-Dto.

Localidad

Cód. Postal

Partido

Tel.

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 caracter de

..... de la firma de referencia, Declara Bajo Juramento que los datos consignados son los correctos y completos y que la presente solicitud de empadronamiento ha sido confeccionada sin omitir ni falsificar ningún dato, siendo fiel expresión de la verdad, quedando obligado a comunicar, dentro de las 72 horas de producida, cualquier novedad que los comunique

Mail.:(obligatorio)

FECHA

FIRMA.....

CÓDIGO DE OBRA SOCIAL O.S.U.T.H.G.R.A 108803

Completar por duplicado

