



CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Sede Central Azcuénaga 1234 - Capital Federal - Tel.: 5263-8822 - C.P.: C1115AAJ
REGISTRO A.N.Se.S. N° 11.220-2 - PERSONERÍA GREMIAL N° 329

EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS DECLARACIÓN JURADA

A) **RAZÓN SOCIAL** → **ACTIVIDAD PRINCIPAL** →

1	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO LEGAL <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
2	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
3	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
4	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
5	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
6	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
7	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
8	SECCIONAL <input type="text"/>	Planta <input type="text"/>	EMPRESA <input type="text"/>	DOMICILIO DE FÁBRICA <input type="text"/>	NÚMERO <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	E-MAIL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	REMITIR BOLETAS SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

B) **INICIO DE ACTIVIDADES** → DIA MES AÑO CONTRATO SOCIAL ESTATUTOS DE SOCIEDAD CERTIF. DE HAB.

NOTA: ESTE FORMULARIO SE CONFECCIONARÁ A MÁQUINA O EN LETRA IMPRENTA BIEN LEGIBLE, SIN ENMIENDAS NI TACHADURAS, CASO CONTRARIO SERÁ RECHAZADO.

INSCRIPCIONES COMERCIALES DE LA EMPRESA

EN REGISTRO PUBLICO DE DE LA LOCALIDAD DE EN EL LIBRO DE FECHA DE INSCRIP. EN EL TOMO FOLIO NUMERO DE INSCRIP.

INSCRIPCION A.N.S.e.S.

INSCRIPCION AFIP

A.N.Se.S. N° C.U.I.T. N°

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA EMPRESA

LA EMPRESA ES CONTINUADORA DE LA FIRMA CON DOMICILIO EN LA CALLE NUMERO DE LA LOCALIDAD DE DE LA PROVINCIA DE

COMPLETAR SI ESTUVO INSCRIPTA Y SOLICITO LA BAJA NUMERO EMPADRONAMIENTO ANTERIOR MOTIVO POR EL CUAL SOLICITO LA BAJA

DATOS DE LOS SOCIOS, GERENTES, APODERADOS, REPRESENTANTES, SINDICOS etc.			
CARGO QUE OCUPA	APELLIDOS Y NOMBRES	Tipo Doc.	N° DOCUMENTO

DECLARACION JURADA DEL EMPLEADOR

En mi carácter de de la EMPRESA DE referencia, solicito el EMPADRONAMIENTO de la misma. DECLARANDO BAJO JURAMENTO la veracidad de los datos registrados. CONSTE.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL DECLARANTE.....

CARGO Y SELLO DE LA EMPRESA

R E S E R V A D O

NUMERO DE EMPADRONAM. <input type="text"/>	EN FECHA <input type="text"/>	INFORME DE ASESORIA <input type="text"/>	RECIBIDO EN CENTRAL - Fecha <input type="text"/>	RECIBI CONFORME EL ORIGINAL EMPADRONAMIENTO SUJETO A RESOLUCION
RUBRICA DE CONTROL <input type="text"/>	POR RESOLUCION/ACTA N° <input type="text"/>		RUBRICA RECEPTOR <input type="text"/>	RECIBIDO FECHA <input type="text"/>
				POR SECCIONAL <input type="text"/>
				FIRMA Y SELLO RECEPTOR <input type="text"/>