

Fecha de Confección:			
Período declarado	Fecha desde:		
	Fecha hasta:		

Datos de la Empresa	
Razón Social:	
CUIT N°:	
Calle y altura:	
Teléfono:	
Localidad:	
Provincia:	
Código Postal:	
E-mail:	

Sucursales	
Nombre, localidad, dirección y tel:	
Nombre, localidad, dirección y tel:	
Nombre, localidad, dirección y tel:	

Estudio Contable	
Nombre del estudio:	
Calle y altura:	
Teléfono:	
Localidad:	
Código Postal:	
E-mail:	

Convenios	Responder por SI o por NO
CCT 371/03	
CCT 415/05	
CCT 438/05	
CCT 427/05	

Firma del Empleador:	
Aclaración:	
Cargo:	
Lugar y fecha	

Cantidad total de Empleados:	
------------------------------	--

Nombre y Apellido Empleado	DNI	SOESGYPE AFIL (SI/NO)	ASAM AFIL. (SI/NO)	Categoría	Total sueldo remunerativo	Fecha ingreso	Fecha egreso

