

SOLICITUD DE:

Seccional

Empresa

Nº 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

D D M M A A

Fecha de Altas

D D M M A A

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

Cantidad de Afiliados a la U.O.M.