

DECLARACIÓN JURADA DEL PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA CON QUE INICIA LA ACTIVIDAD COMERCIAL

NOMBRE y APELLIDO	Nº CUIL	DOMICLIO	LOCALIDAD	FECHA DE INGRESO	CATEG. LABORAL	REMUNER. MENSUAL
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		
_...../....._.....		/...../.....		

CONSIGNAR CON LETRAS LA CATEGORÍA:

A: ENCARGADO DE TURNO

B: OPERARIO DE PLAYA

C: OPERARIO DE SERVICIO

D: ADMINISTRATIVO

.....

SELLO Y FIRMA RESPONSABLE EMPRESA

.....

ACLARACIÓN DE LA FIRMA

NOTA: LA FIRMA DEBERÁ SER CERTIFICADA ANTE: BANCO; ESCRIBANO; JUEZ DE PAZ O TRIBUNALES.