

# FEDERACIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES OBREROS Y EMPLEADOS DEL TRANSPORTE AUTOMOR DE CARGAS

Personería Gremial Nº 760 – Adherida a la C.G.T.

Av. Caseros 921/23

C.P. 1152

Buenos Aires

Tel.: (01) 23-1294

## SOLICITUD EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS

(\*)

Zona	Nº Empresa

Razón Social/Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio Real: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nº Inscip. A.F.I.P. - D.G.I.: \_\_\_\_\_ Fecha Inicio Actividades: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Fecha desde que ocupa personal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cantidad de Empleados: \_\_\_\_\_

Inscripción Registro Público Comercio: Nº \_\_\_\_\_ Fº \_\_\_\_ Libro \_\_\_\_ Tº \_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Documento del Titular (Para Empresa Unipersonal): Tipo \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Antecedentes de la Empresa: \_\_\_\_\_

Sucesora de: \_\_\_\_\_ Nº Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Transferencia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tomo a su cargo Activo y Pasivo:  SI /  NO

Nómina de Socios y Directores Legalmente Responsables

APELLIDO Y NOMBRES	CARGO	DOMICILIO	TIPO DOC.	NÚMERO DOC.

Otras Sedes de la Empresa (Casa Matriz y/o Sucursales)

DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	CASA MATRIZ	SUCURSAL

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EMPLEADOR: Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir o falsear datos alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

\_\_\_\_\_  
Firma – Aclaración de Firma y Sello

Lugar y Fecha:

<b>Reservado Federación Nacional de Trabajadores Camioneros</b>			
Intervenido por Sector			
Ctas. Ctes.	Administración	Ctro. Cómputos	Auditoría

**CERTIFICACIÓN DE FIRMA**  
**DEL EMPLEADOR**

Deberá efectuarse ante institución bancaria, escribano público, policía o juez de paz.

**Instrucciones para cumplimentar el presente formulario**

**Empresas que deben empadronarse:**

Deben empadronarse todos los empleadores que ocupen personal comprendido en el C.C.T. N° 47/75.

**Documentación a presentar:**

Copia autenticada del comprobante de inscripción de la D.N.R.P.

Copia autenticada del contrato y estatuto (Cuando se trata de sociedades).

Copia autenticada de la última acta de designación de autoridades (Cuando se trate de sociedades).

Formulario Declaración Jurada de Personal en relación de dependencia.

El Presente formulario "SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS", se debe cumplimentar totalmente con máquina o con letra de imprenta (bien Legible).

NO utilizar los espacios marcados con (\*).