

INFORMACION SOBRE EMPLEADOS /TRABAJADORES (a incorporar)

Datos del Empleador

Nombre de la Empresa /Razón Social			
Número de CUIT/CUIL			
Localidad		Jurisdicción	
Actividad:		Código de Actividad s/AFIP:	

Datos de los Empleados /Trabajadores

APELLIDO/S NOMBRE	Tipo y N° de documento	CUIL	Fecha de inicio de la relación laboral	PUESTO

Nota: se deberá consignar en cada caso la modalidad de Contrato
Firma del Titular y/o Representante:
Aclaración:.....
Tipo y N° de Documento:.....
Fecha:.....
Lugar:.....

Declaro expresamente y bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos. Manifiesto tener conocimiento de las responsabilidades penales y/o administrativas que me pueden ser atribuidas a mi personalmente y al empleador que represento de resultar falsa la información aportada.

**FORMULARIO A PRESENTAR EN CASO DE ALTAS Y/O MODIFICACIONES
(dotación de personal)**

Para completar por el Jefe de Agencia AFIP

Especifique DOTACION TOTAL DE PERSONAL (personal de planta y beneficiarios incorporados):				
Dotación declarada por el empleador en el (SIJP) el tercer mes anterior al de la fecha de presentación del presente formulario:				
Resultado de la solicitud presentada:	APROBADA	RECHAZADA		

Lugar y fecha	Firma responsable de la Agencia Territorial
---------------	---