



# Federación Nacional de Trabajadores Camioneros Y Obreros del Transporte Automotor de Cargas

Personería Gremial n° 760 · Adherida a la C.G.T.  
Avda. Caseros 921 / 923 · (1152) Buenos Aires Tel. (011) 4363-3600

## SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO EMPRESAS

Actividad: \_\_\_\_\_

ZONA	N° EMPRESA

- 1) · Razón Social / Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_
- 2) · Domicilio Legal: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 3) · Domicilio Real: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_
- 4) · N° Insc. Rec. Prev.: \_\_\_\_\_ 5) · Fecha Iniciación Actividades: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 6) · Fecha desde que ocupa personal: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 7) · Cantidad de Empleados: \_\_\_\_\_
- 8) · Inscripción Reg. Pub. De Comercio: N° \_\_\_\_\_ F°: \_\_\_\_\_ Libro: \_\_\_\_\_ Tomo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar: \_\_\_\_\_
- 9) · Documento del titular (para Empresa Unipersonal) Tipo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_
- 10) · Antecedentes de la Empresa: \_\_\_\_\_

Sucesora de: \_\_\_\_\_ N° Empresa: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Fecha de Transferencia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tomó a su Cargo Activo y Pasivo: SI / NO

(Tachar lo que no corresponda)

- 11) · Nomina de Socios y Directores Legalmente Responsables:

APELLIDO Y NOMBRES	CARGO	DOMICILIO	DOCUMENTO	
			TIPO	NÚMERO

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

DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA	CASA MATRIZ	SUCURSAL
				(Marcar con una X)	

13) · Observaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

14) · 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 dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

**CERTIFICACIÓN DE FIRMA DEL EMPLEADOR**

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Deberá efectuarse ante Institución Bancaria,  
Escribano Público, Policía o Juez de Paz

\_\_\_\_\_  
Firma · Aclaración de Firma · Sello

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

RESERVADO FEDERACIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES			
INTERVENIDO POR SECTOR			
CTAS. CTES.	ADMINISTR.	C. COMPUTOS	AUDITORIA

**Instrucciones para cumplimentar el presenta formulario:**

- Empresas que deben empadronarse.
- Deben empadronarse todos los empleadores que ocupen persona comprendido en la C.C.T. N° 47/75.

**Documentación a presentar:**

- Copia autenticada del comprobante de inscripción en la D.N.R.P.
- Copia autenticada del contrato social o estatuto (solo cuando se trata de sociedades).
- Copia autenticada de la última acta de designación de autoridades (solo cuando se trate de sociedades).
- Formulario “Declaración Jurada de Personal en Relación de Dependencia”.
- El presente formulario “Solicitud de Empadronamiento de Empresas”.
- Copia de inscripción en A.F.I.P.

Cumplimentar totalmente el formulario a máquina, o con letra de imprenta.

No utilizar los espacios sombreados.