SMG ART

Solicitud de Afiliación Nº _____

Contrato de Afiliación Nº _____

ANEXO II - NÓMINA DE PERSONAL INCLUÍDO

Contrato de Afiliación de Riesgos del Trabajo

Hoja ____ de ____

Razón Social _____ C.U.I.T. _____ Teléfono _____

Nómina al ____ /____ /____

Nº DE ESTABLECIMIENTO	IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (DENOMINACIÓN S/SOLICITUD DE AFILIACIÓN)

DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.

TRABAJADORES CUBIERTOS

Nº	C.U.I.L.	APELLIDO Y NOMBRE	SEXO (F/M)	FECHA NAC.	CATEGORÍA	TAREAS	SUELDO	FECHA INGRESO

_____

p.p. Empleador

Aclaración: _____

Cargo: _____

En caso de remitir la nómina de personal por medio magnético (diskette/CD), deberá adjuntarse su impresión firmado por el titular o responsable de la empresa con aclaración y cargo, especificando en un archivo txt los siguientes datos separados por el carácter " | ": Nro. Orden | CUIT | CUIL | Apellido y Nombre | Sexo | Fecha Nacimiento | CIUO | Sueldo | Fecha Ingreso | Nro. Establecimiento | Nro. Establecimiento AFIP.