



Sindicato de Empleados de Comercio de San Juan

GRAL. ACHA 67 SUR - CAPITAL 5.400 - SAN JUAN - TEL. 0264- 4211881/4219832
 Fax - 4212734 - 4211818 - 4219832
 E mail sindicato@secsanjuan.com.ar

USO EXCLUSIVO S.E.C.
Nº DE INSCRIPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE EMPRESAS DECLARACIÓN JURADA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				Nº C.U.I.T.		
DOMICILIO				NUMERO	ORIENTACIÓN	DPTO.
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	COD. POSTAL	CANT. DE EMPLEADOS			
PERSONA DE CONTACTO		HORARIO	TELÉFONO	FAX		
RUBRO	FECHA DE INICIO			E. mail		

NÓMINA DEL PERSONAL

Nº	APELLIDO Y NOMBRE	CARGO	FECHA INGRESO			Nº C.U.I.L.
			DÍA	MES	AÑO	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Los datos consignados en la presente se formulan en carácter de DECLARACIÓN JURADA y me notifico fehacientemente de mi obligación legal de actuar como "agente de retención" de los importes que los empleados a mi cargo deberán abonar en concepto de aportes con fines sindicales previstos en el C.C.T. 130/75, ART. 100 y cuotas sociales, establecidas en el ART. 101 del convenio precitado. El incumplimiento por parte del empleador de la obligación de cobrar como agente de retención, o en su caso de efectuar en tiempo propio el pago de lo retenido, me tomará en deudor directo. La mora en tal caso se producirá en forma automática y de pleno derecho. (Ley 23.551 y Decreto Reglamentario 467/88)

DOCUMENTO TIPO:.....NUMERO.....EN SU CARÁCTER DE.....