

EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS

ALTA MODIFICACIÓN

DELEGACIÓN		COD. DELEG.	FECHA EMISIÓN	NÚMERO EMPRESA
NRO. C.U.I.T.	RAZÓN SOCIAL – APELLIDO Y NOMBRES			

NOMBRE DE FANTASÍA	

DOMICILIO COMERCIAL					
CALLE	NÚMERO	PISO	OF.	CPO.	TELÉFONO
LOCALIDAD	COD.POS.	EMAIL			

DOMICILIO LEGAL					
CALLE	NÚMERO	PISO	OF.	CPO.	TELÉFONO
LOCALIDAD	COD.POS.	EMAIL			

INICIO ACT.	ACTIVIDAD POR LA QUE APORTA	COD. ACTIVIDAD	INGRESO PER.	CANT. PER.	SUC.

NO TIENE SUCURSALES 0 CENTRALIZA APORTES 1 DESCENTRALIZA APORTES 2	INSCRIPCIÓN REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO					
	NÚMERO	FOLIO	LIBRO	TOMO	FECHA	LUGAR DE INSCRIPCIÓN

COMPLETAR ESTE RUBRO SOLAMENTE EN CASO DE EMPRESA UNIPERSONAL		
DOCUMENTO DEL TITULAR	NOMBRE DEL PADRE	APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE
T	NÚMERO	
TIENE SEGURO CONTRA ACCIDENTES DE TRABAJO		
NO	SI	COMPañÍA ASEGURADORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA					
ES SUCESORA DE	NRO. EMPRESA	FECHA TRANSF.	TOMO A CARGO ACT. Y PAS.		
			SI	<input type="checkbox"/>	NO
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
DOMICILIO					
CALLE	NÚMERO	PISO	OF.	CPO.	
LOCALIDAD	COD. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO		

NÓMINA DE SOCIOS O DIRECTORES LEGALMENTE RESPONSABLES			
APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO	DOCUMENTO	
		T	NÚMERO

OBSERVACIONES

Deben empadronarse en OSECAC las empresas comerciales y entidades con fines de lucro que estén comprendidas en el CCT 130/75 y en un todo de acuerdo con lo determinado por la ley 19772.

Documentación a presentar

1. POR ALTA O MODIFICACIÓN DE RAZÓN SOCIAL:

- Copia de la habilitación municipal o documento equivalente que avale la exención.
- Copia del comprobante de inscripción de AFIP.
- *Copia del contrato social o estatuto.
- *Copia de la última acta de constitución.
- Formulario OSECAC "declaración jurada de personal en relación de dependencia" o similar por impresión computarizada.
- El presente formulario.

Nota: en todos los casos personal de OSECAC confrontará originales y copias y dejará constancia en esta última de su autenticidad, como así también firma y fecha de confrontación.

Los originales serán devueltos a la empresa.

* SOLO PARA SOCIEDADES

2. POR MODIFICACIÓN DE DOMICILIO:

- Nota solicitando el cambio.
- Copia del formulario que acredite el empadronamiento anterior.
- Copia del boleto de compra venta del nuevo local, o del contrato de locación o de la habilitación municipal del nuevo local.
- El presente formulario.

Nota: el empleador está obligado a notificar a OSECAC el domicilio mediante el formulario respectivo dentro de los cinco días de producido el traslado. En caso contrario se consideraran válidas las notificaciones y/o intimaciones que la obra social realice al último domicilio denunciado.

Empadronamiento de sucursales.

La apertura de sucursales puede operar a través de su casa matriz o directamente a pedido de la sucursal, cuando esta se encuentre bajo la misma jurisdicción de la delegación que empadronó a la casa matriz.

El alta de sucursales que no se encuentren en la misma jurisdicción de la casa matriz debe ser solicitado únicamente por esta última en la delegación que le corresponda o en OSECAC CENTRAL -dpto. Empadronamiento- .

Instrucciones para completar este formulario

1. En original y una (1) copia.
2. No utilizar los espacios sombreados de los rubros que debe completar, los mismos son para uso exclusivo de OSECAC, complete escribiendo en los espacios en blanco.
3. En caso de alta o modificación de razón social es obligatorio completar todos los rubros, excepto aquellos cuyo contenido sea específico para determinados tipos de empresas.
4. En caso de modificación de domicilio se completará el nro. de CUIT y el nuevo domicilio.

Muy importante

En los rubros número, PISO Y CPO.(cuerpo) del domicilio completar de la siguiente forma:

Número: el que corresponda o S/N (sin nro).

Piso: el que corresponde o PB (planta baja) o EP (entre piso) o SS (sub-suelo) o 1S (primer sub-suelo) o 2S (segundo sub-suelo) o 3S (tercer sub-suelo).

Cuerpo: el que corresponda: 0,1,2,3,4,5,6,7, etc.

EMPLEADOR	RESPONSABLE OSECAC
<p>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, NO HABIÉNDOSE PRODUCIDO OMISIÓN NI FALSEDAD ALGUNA.</p> <p style="text-align: right;">FIRMA Y SELLO</p>	<p style="text-align: right;">FIRMA Y SELLO</p>