

EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS

ALTA MODIFICACION

DELEGACION	COD. DELEG.	FECHA EMISION	NUMERO EMPRESA
------------	-------------	---------------	----------------

NRO. C.U.I.T.	RAZON SOCIAL - APELLIDO Y NOMBRES
---------------	-----------------------------------

NOMBRE DE FANTASIA

DOMICILIO COMERCIAL					
CALLE	NUMERO	PISO	OF.	CPO.	TELEFONO
LOCALIDAD	COD.POS.	EMAIL			

DOMICILIO LEGAL					
CALLE	NUMERO	PISO	OF.	CPO.	TELEFONO
LOCALIDAD	COD.POS.	EMAIL			

INICIO ACT.	ACTIVIDAD POR LA QUE APORTA	COD. ACTIVIDAD	INGRESO PER.	CANT. PER.	SUC.
NO TIENE SUCURSALES CENTRALIZA APORTES DESCENTRALIZA APORTES	INSCRIPCION REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO				
0 1 2	NUMERO	FOLIO LIBRO TOMO	FECHA	LUGAR DE INSCRIPCION	

DOCUMENTO DEL TITULAR		COMPLETAR ESTE RUBRO SOLAMENTE EN CASO DE EMPRESA UNIPERSONAL	
T	NUMERO	NOMBRE DEL PADRE	APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIENE SEGURO CONTRA ACCIDENTES DE TRABAJO
	COMPANIA ASEGURADORA

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA			
ES SUCESORA DE	NRO. EMPRESA	FECHA TRANSF.	TOMO A CARGO ACT. Y PAS.
			SI NO

DOMICILIO				
CALLE	NUMERO	PISO	OF.	CPO.
LOCALIDAD	COD. POSTAL	PROVINCIA	TELEFONO	

NOMINA DE SOCIOS O DIRECTORES LEGALMENTE RESPONSABLES			
APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO	DOCUMENTO	
		T	NUMERO

OBSERVACIONES

EMPRESAS QUE DEBEN EMPADRONARSE

DEBEN EMPADRONARSE EN OSECAC LAS EMPRESAS COMERCIALES Y ENTIDADES CON FINES DE LUCRO QUE ESTEN COMPRENDIDAS EN EL CCT 13075 Y EN UN TODO DE ACUERDO CON LO DETERMINADO POR LA LEY 19772

DOCUMENTACION A PRESENTAR

1. POR ALTA O MODIFICACION DE RAZON SOCIAL:

COPIA DE LA HABILITACION MUNICIPAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE QUE AVALE LA EXENCION,
COPIA DEL COMPROBANTE DE INSCRIPCION EN LA DGI (CUIT)

* COPIA DEL CONTRATO SOCIAL O ESTATUTO.

* COPIA DE LA ULTIMA ACTA DE CONSTITUCION.

FORMULARIO OSECAC "DECLARACION JURADA DE PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA" O SIMILAR POR IMPRESION COMPUTARIZADA.
EL PRESENTE FORMULARIO.

NOTA: EN TODOS LOS CASOS PERSONAL DE OSECAC CONFRONTARA ORIGINALES Y COPIAS Y DEJARA CONSTANCIA EN ESTA ULTIMA DE SU AUTENTICIDAD. COMO ASI TAMBIEN FIRMA Y FECHA DE CONFRONTACION.
LOS ORIGINALES SERAN DEVUELTOS A LA EMPRESA.

* SOLO PARA SOCIEDADES

2. POR MODIFICACION 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 LOCACION O DE LA HABILITACION MUNICIPAL DEL NUEVO LOCAL.

- EL PRESENTE FORMULARIO.

NOTA: EL EMPLEADOR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR A LA OSECAC EL DOMICILIO MEDIANTE EL FORMULARIO RESPECTIVO DENTRO DE LOS CINCO DIAS DE PRODUCIDO EL TRASLADO. EN CASO CONTRARIO SE CONSIDERARAN VALIDAS LAS NOTIFICACIONES Y/O INTIMINACIONES QUE LA OBRA SOCIAL REALICE AL ULTIMO DOMICILIO DENUNCIADO.

EMPADRONAMIENTO DE SUCURSALES

LA APERTURA DE SUCURSALES PUEDE OPERAR A TRAVES DE SU CASA MATRIZ O DIRECTAMENTE A PEDIDO DE LA SUCURSAL. CUANDO ESTA SE ENCUENTRE BAJO LA MISMA JURISDICCION DE LA DELEGACION QUE EMPADRONO A LA CASA MATRIZ.

EL ALTA DE SUCURSALES QUE NO SE ENCUENTREN EN LA MISMA JURISDICCION DE LA CASA MATRIZ DEBE SER SOLICITADO UNICAMENTE POR ESTA ULTIMA EN LA DELEGACION 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 SOMBRADOS DE LOS RUBROS QUE OEBE COMPLETAR. LOS MISMOS SON PARA USO EXCLUSIVO DE OSECAC. COMPLETE ESCRIBIENDO EN LOS ESPACIOS EN BLANCO.

3. EN CASO DE ALTA O MODIFICACION DE RAZON SOCIAL ES OBLIGATORIO COMPLETAR TODOS LOS RUBROS, EXCEPTO AQUELLOS CUYO CONTENIDO SEA ESPECIFICO PARA DETERMINADOS TIPOS DE EMPRESAS.

4. EN CASO DE MODIFICACION DE DOMICILIO SE COMPLETARA EL NRO. DE CUIT Y EL NUEVO DOMICILIO.

MUY IMPORTANTE

EN LOS RUBROS NUMERO, PISO Y CPO.(CUERPO) DEL DOMICILIO COMPLETAR DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO:EL QUE CORRESPONDA O S/N (SIN NRO).

PISO:EL QUE CORRESPONDE O PE (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: O. 1.2.3.4.5.6. 7.ETC.

EMPLEADOR	RESPONSABLE OSECAC
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, NO HABIENDOSE PRODUCIDO OMISION NI FALSEDAD ALGUNA.	
FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO