



CUIT

Razón Social / Apellido y Nombre _____

Régimen Seguridad Social Empleador _____

Fecha de Alta

DE USO EXCLUSIVO DE LA OBRA SOCIAL

Actividad Rural OSPRERA _____

Actividad Rural Principal _____

■ DATOS EMPRESA

Responsable _____

Código de Area _____ Teléfono _____ Interno _____

E-mail _____ @ _____

Calle _____ N° _____

Piso _____ Dpto: _____ CP _____

Localidad _____ Provincia _____

■ DATOS ALTERNATIVOS / ESTUDIO CONTABLE

Responsable _____

Código de Area _____ Teléfono _____ Interno _____

E-mail _____ @ _____

Calle _____ N° _____

Piso _____ Dpto: _____ CP _____

Localidad _____ Provincia _____

■ DATOS ALTERNATIVOS / OTROS

Responsable _____

Código de Area _____ Teléfono _____ Interno _____

E-mail _____ @ _____

Calle _____ N° _____

Piso _____ Dpto: _____ CP _____

Localidad _____ Provincia _____

■ DE USO EXCLUSIVO DE LA OBRA SOCIAL

Código de
Provincia
N°

--	--

Sello fechador de recepción

Aclaración y firma del Responsable