Declaración Jurada del personal en relacion de dependencia con que inicia la actividad comercial

Nombre y Apellido	Nº Cuil	Domiclio	Localidad	Fecha de Ingreso	Categ. Laboral	Remuner. Mensual
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		
	.....-.....-.....			...../...../.....		

Consignar con letras la categoría:

A: Encargado de turno
B: Operario de Playa
C: Operario de servicio
D: Administrativo

....

Sello y Firma responsable Empresa Aclaración de la Firma

* **Nota:** La firma debera ser certificada ante: banco; escribano; juez de paz o tribunales.-