



SINDICATO DE EMPLEADOS DE COMERCIO
DE MAR DEL PLATA - ZONA ATLANTICA

Av. Independencia 1839 - (0223) 499-3700
Mar del Plata - Pcia. Buenos Aires - Argentina

F 1001

ALTA DE EMPRESA

MAR DEL PLATA,.....DE.....DE

RAZON SOCIAL.....
NOMBRE DE FANTASIA.....
NUMERO DE CUIT.....FECHA INICIO DE ACTIVIDADES...../...../.....
DOMICILIO DE LA EMPRESA.....
DOMICILIO LEGAL.....
TELEFONO.....SUCURSALES.....
LOCALIDAD.....CODIGO POSTAL.....
RUBRO.....ACTIVIDAD PRINCIPAL.....
FAX.....E-MAIL.....
ADMINISTRACION O TITULAR CONTABLE.....
DOMICILIO.....TELEFONO.....
FAX.....E-MAIL.....
LOCALIDAD.....CODIGO POSTAL.....

**La empresa de referencia se notifica, por medio de la presente de su obligación de cumplir como agente de retención de las disposiciones del Convenio Colectivo de Trabajo 130/75 Art.100 (cuota obligatoria), Art. 101 (cuota voluntaria si las hubiere).
Tal obligación, consistirá exclusivamente en la practica de la retención, no existiendo para la misma contribución alguna, salvo que omita retener o no aporte las sumas retenidas, casos en que le cabrán las disposiciones legales en materia civil, comercial y penal.
NOTIFICADA:**

.....
FIRMA AUTORIZADA

.....
POR FISCALIZACION

NOTA por DUPLICADO y **adjuntar** LISTADO DE PERSONAL y FOTOCOPIAS DE CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE AFIP (**HORARIO:** 9:00 a 16:30, 3er piso, sección de fiscalización)