

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DE LA ALIMENTACION

VENEZUELA 1326 - (1095) BUENOS AIRES - Tel: 4383-9026/27/28/29 - REG. ANSSAL.: 10120-8

DECLARACIÓN JURADA DEL EMPLEADOR

Razón Social	<input type="text"/>
Nombre de Fantasía	<input type="text"/>
Apellido y Nombre de los Propietarios	<input type="text"/>

N° A.N.Se.S. (Ex-D.N.R.P.):	<input type="text"/>	C.U.I.T.:	<input type="text"/>
Tipo Societario:	<input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Unipersonal <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Agencia		
Fecha de Constitución:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fecha de inicio de actividades:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Inscripción en R.P.C.:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	N°:	<input type="text"/>
		Libro:	<input type="text"/>
		Tomo:	<input type="text"/>
		Folio:	<input type="text"/>
N° Mat. de Comerciante:	<input type="text"/>	Expedida por:	<input type="text"/>
		Fecha:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fecha de habilitación municipal:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		

DOMICILIO LEGAL			
Dirección:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
		T.E.:	<input type="text"/>

DOMICILIO COMERCIAL			
Dirección:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
		T.E.:	<input type="text"/>

Documentación a Adjuntar

- Identificación de inscripción en D.G.I. (F.576)
- Fotocopia del Contrato o Estatuto Social (para sociedades constituidas).
- Certificación de actividad, firmada por Contador Público Nacional y certificada por el consejo Profesional de Ciencias Económicas (para sociedades no constituidas).

Los datos consignados ut-supra tienen carácter de declaración jurada por lo tanto deben ser completos y correctos. Cualquier modificación o actualización de los mismos deberá ser informada a O.S.P.I.A.. Dentro de los cinco (5) días.

.....
**FIRMA DEL RESPONSABLE
CERTIFICADA POR BANCO**

..... de 200.....

.....
ACLARACIÓN

DECLARACION JURADA DEL EMPLEADOR ANEXO 1

PLANTAS O ZONAS DE ACTUACION

DIRECCION	LOCALIDAD	C.P.	PROVINCIA	T.E.	PERS. DESDE	PERSONAL EN CADA CONVENIO AL							ACTIVIDAD									
						Alimentación en General	Industrial, del pescado y productos de la pesca	Producción, procesamiento e industrialización de la fauna silvestre	Vendedores, Comedores y Repartidores.	Procesamiento de aves.	Revisión, Clasificación y Procesamiento de huevos	Innovación de huevos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	
					/ /																	

.....
**FIRMA DEL RESPONSABLE
 CERTIFICADA POR BANCO**