

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social: _____

CUIT/ CUIP N°: _____ Contrato: _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

N° de Establecimiento: _____ Actividad Económica- Rev.3/ Rev.4: _____

Domicilio completo: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP/CPA: _____

Datos adicionales: _____

Teléfono/s: _____

Actividad desarrollada: _____

Motivos de la Baja:

No se encuentra personal asegurado ☐

Se realiza mudanza ☐

No se realizan actividades laborales ☐

El domicilio no corresponde ☐

Otros ☐ Detallar: _____

Fecha:...../...../.....

Firma del Empleador

Aclaración de la Firma

Tipo y N° de Documento