

**OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA DEL PLÁSTICO**

R.N.O.S. 11600/6
Av. Pavón 4175 - C1253AAM Capital Federal
Tel.: 2120-8000 / 0800-222-6774 (OSPIP)
www.ospip.org.ar - E-Mail: afiliacionesobrasocial@ospip.org.ar

Form. OP1-5000-12/79

NRO.PADRON

COD. ZONAL

SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO EN EL REGISTRO DE EMPLEADORES - Ley 23.660

RAZÓN SOCIAL Y/O DENOMINACIÓN

CUIT	INICIO DE ACTIVIDADES	FECHA DE INGRESO A OSPIP

DOMICILIO LEGAL

DOMICILIO ADMINISTRATIVO

DOMICILIO DE PLANTA/S INDUSTRIAL/ES-PRINCIPAL

LOCALIDAD	PROVINCIA	COD. POSTAL	PARTIDO
-----------	-----------	-------------	---------

TELÉFONOS

COMERCIAL	E-MAIL	FAX
-----------	--------	-----

CONDICIONES IMPOSITIVAS

IVA	ING. BRUTOS	GANANCIAS
-----	-------------	-----------

ARTICULOS QUE PRODUCE

MATERIA PRIMA UTILIZADA

ES SUCESORA	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	RAZON SOCIAL A LA QUE SUCEDE
-------------	--------------------------	--------------------------	------------------------------

NOMINA DE LOS SOCIOS Y/O DIRECTORES LEGALMENTE RESPONSABLES	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. DE IDENTIDAD
	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. DE IDENTIDAD
	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. DE IDENTIDAD
	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. DE IDENTIDAD
	APELLIDO Y NOMBRE	DOC. DE IDENTIDAD

TOTAL DEL PERSONAL A LA FECHA, INCLUYENDO PERSONAL JERARQUICO, ADMINISTRATIVO, CORREDORES Y VIAJANTES	<input type="text"/>	TOTAL DEL PERSONAL COMPENDIDO CONVENIO OSPIP	<input type="text"/>
---	----------------------	--	----------------------

LOCALIZACIÓN DE PLANTAS/DEPOSITOS/OFICINAS/SUCURSALES

DENOMINACIÓN

CALLE	NRO.	PISO	DTO.

COD. POSTAL	LOCALIDAD	PARTIDO	PROVINCIA	PAÍS

ZONA	TELÉFONO

..... LUGAR Y FECHA FIRMA AUTORIZADA Y SELLO
------------------------	-----------------------------------

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA PRESENTE SOLICITUD

1. Los datos deberán ser volcados en forma completa y clara.
2. Se confeccionará en original y duplicado, este último será el comprobante de inscripción para el empleador.
3. No se completarán los datos cuyo espacio este sombreado tales como: Código de Empresa y Zona, que serán para uso exclusivo de la OSPIP.
4. En el caso que además de la Razón Social, la empresa utilice nombre de fantasía, es requisito indispensable que este sea volcado en la solicitud.

IMPORTANTE

ESTA SOLICITUD DEBERÁ ESTAR CERTIFICADA POR BANCO, AUTORIDAD POLICIAL, JUEZ DE PAZ O ESCRIBANO PÚBLICO, SE DEBERÁ ACOMPAÑAR LA PRESENTE SOLICITUD CON LA FOTOCOPIA DEL CONTRATO O ESTATUTO SEGÚN CORRESPONDA, CUANDO SE TRATE DE SOCIEDADES COMERCIALES - 19.550.

SE RECUERDA QUE LOS DATOS VOLCADOS AL DORSO SE EFECTÚAN EN CALIDAD DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO TANTO CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN EN LA MISMA HARÁ PASIBLE AL RESPONSABLE DE LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LA LEY 23.660.