

FECHA

1 **ALTA**

**BAJA**

**2 DATOS DE LA EMPRESA**

Nro. Empresa	<input type="text"/>	Nº Contribuyente	<input type="text"/>	Tipo Ap.	<input type="text"/>
Denominación	<input type="text"/>			FAX	<input type="text"/>
TEL	<input type="text"/>	Persona contacto con GAFI	<input type="text"/>		

**3 DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR**

País Emisor	<input type="text"/>	Tipo Doc.	DO	Nº Documento	<input type="text"/>
Cred. Cívica.	Serie	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	
Primer Apellido	<input type="text"/>		Segundo Apellido	<input type="text"/>	
Primer Nombre	<input type="text"/>		Segundo Nombre	<input type="text"/>	
Fecha nac.	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>

**4 DATOS DE LA ACTIVIDAD DEL TRABAJADOR**

Fecha Ingreso	<input type="text"/>	Ac. Laboral	<input type="text"/>
Fecha Egreso	<input type="text"/>	Causal	<input type="text"/>

**5 MOTIVO DE LA ANULACION**

**6 DOCUMENTACION PROBATORIA**

**Art. 239 del Código Penal: "Falsificación ideológica por un particular – El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión".**

**7 TRABAJADOR**

Firma

**8 POR LA EMPRESA**

Firma del Responsable	<input type="text"/>	C.I.	<input type="text"/>
Aclaración de Firma	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>

**9 POR B.P.S.**

FIRMA	<input type="text"/>	Nº FUNC	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
-------	----------------------	---------	----------------------	-------	----------------------