

EMPADRONAMIENTO DE EMPRESA  
UTHGRA // OSUTHGRA



**N° OSUTHGRA: 108803**

Razón Social

Nombre de Fantasía

Numero de CUIT

Fecha de Inicio de Actividades

**DOMICILIO COMERCIAL**

(Colocar únicamente el domicilio donde se desarrolla la actividad gastronómica.)

Calle

Número

Piso/Local

C.P.

Esquina

Tel/Cel

E-mail

**DOMICILIO LEGAL/FISCAL**

Calle

Número

Piso/Local

C.P.

Teléfono

**DOMICILIO DE CONCESIONES U OTROS LOCALES**

(Para consignar, en el caso de tener más de un local.)

.....

**SELECCIONE LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO**

Convenio Nro: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**A)** Hotel Pas/Hotels ☐

**F)** Hotel Alojamiento ☐

**K)** Agencias de Colocación ☐

**P)** Cervecería Artesanal ☐

**B)** Restaurantes ☐

**G)** Rotis. /C. de Com. ☐

**L)** Sushi Delivery ☐

**Q)** Servicio de Delivery ☐

**C)** Concesionarios ☐

**H)** Hotel de Turismo ☐

**M)** S. de Máquinas de Bebidas ☐

**R)** Agencias de Turismo ☐

**D)** Café / Bar / Confit ☐

**I)** Local Bailable ☐

**N)** Otros Gremios ☐

**S)** Food Truck ☐

**E)** Hotel Familiar ☐

**J)** S. de Fiesta / S. de Catering / Evenos ☐

**O)** Pancherías / Fast food ☐

**T)** Otros Establec. CAP 5 - Art 1, 2 ☐

**CONTADOR**

Apellido y Nombre:

Domicilio Calle:  N°:  Piso Dpto:

Localidad:  Tel/Cel:  E-mail

El/La que suscribe: \_\_\_\_\_ con D.N.I./C.I.Nro: \_\_\_\_\_

en su carácter de \_\_\_\_\_ del establecimiento, declara bajo juramento que los datos consignados son completos y correctos, y que la presente solicitud de empadronamiento ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de verdad, quedando obligado a comunicar dentro de los (30) días de producida cualquier novedad que los modifique

En caso que no se presente a firmar el titular o representante legal,  
la firma debe estar certificada

Firma

**NOMINA DE PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA**

	C.U.I.L.	Apellido y Nombre	E-MAIL	Teléfono	Fecha de Ingreso	Tarea	Remuneración
1-					/ /		
2-					/ /		
3-					/ /		
4-					/ /		
5-					/ /		
6-					/ /		
7-					/ /		
8-					/ /		
9-					/ /		
10-					/ /		
11-					/ /		
12-					/ /		
13-					/ /		
14-					/ /		
15-					/ /		

Nota: En caso de adjuntar listado de personal por computadora, éste deberá estar firmado por el empleador

Firma Titular