

## EMPADRONAMIENTO DE EMPRESAS

ALTA       MODIFICACION

DELEGACION	COD. DELEG.	FECHA EMISION	NUMERO EMPRESA

NRO. C.U.I.T.	RAZON SOCIAL – APELLIDO Y NOMBRES

NOMBRE DE FANTASIA

DOMICILIO COMERCIAL						
CALLE	NUMERO	PISO	OF.	CPO.	TELEFONO	
LOCALIDAD	COD.POS.	EMAIL				

DOMICILIO LEGAL						
CALLE	NUMERO	PISO	OF.	CPO.	TELEFONO	
LOCALIDAD	COD.POS.	EMAIL				

INICIO ACT.	ACTIVIDAD POR LA QUE APORTA	COD. ACTIVIDAD	INGRESO PER.	CANT. PER.	SUC.

NO TIENE SUCURSALES      0 CENTRALIZA APORTES      1 DESCENTRALIZA APORTES    2	INSCRIPCION REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO					
	NUMERO	FOLIO	LIBRO	TOMO	FECHA	LUGAR DE INSCRIPCION

COMPLETAR ESTE RUBRO SOLAMENTE EN CASO DE EMPRESA UNIPERSONAL		
DOCUMENTO DEL TITULAR	NOMBRE DEL PADRE	APELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE
T      NUMERO		

TIENE SEGURO CONTRA ACCIDENTES DE TRABAJO	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
COMPANIA ASEGURADORA	

ANTECEDENTES DE LA EMPRESA				
ES SUCESORA DE	NRO. EMPRESA	FECHA TRANSF.	TOMO A CARGO ACT. Y PAS.	
			SI	NO
DOMICILIO				
CALLE	NUMERO	PISO	OF.	CPO.
LOCALIDAD	COD. POSTAL	PROVINCIA		TELEFONO

NOMINA DE SOCIOS O DIRECTORES LEGALMENTE RESPONSABLES		
APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO	DOCUMENTO
		T      NUMERO

OBSERVACIONES
---------------

**EMPRESAS QUE DEBEN EMPADRONARSE**

DEBEN EMPADRONARSE EN OSECAC LAS EMPRESAS COMERCIALES Y ENTIDADES CON FINES DE LUCRO QUE ESTEN COMPRENDIDAS EN EL CCT 130/75 Y EN UN TODO DE ACUERDO CCN LO DETERMINADO POR LA LEY 19772

**DOCUMENTACION A PRESENTAR**

**1. POR ALTA O MODIFICACION DE RAZON SOCIAL:**

COPIA DE LA HABILITACION MUNICIPAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE QUE AVALE LA EXENCION.

COPIA DEL COMPROBANTE DE INSCRIPCION EN LA DGI (CUIT)

\* COPIA DEL CONTRATO SOCIAL O ESTATUTO.

\* COPIA DE LA ULTIMA ACTA DE CONSTITUCION.

FORMULARIO OSECAC "DECLARACION JURADA DE PERSONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA" O SIMILAR POR IMPRESION COMPUTARIZADA. EL PRESENTE FORMULARIO.

**NOTA:** EN TODOS LOS CASOS PERSONAL DE OSECAC CONFRONTARA OIRGINALES Y COPIAS Y DEJARA CONSTANCIA EN ESTA ULTIMA DE SU AUTENTICIDAD, COMO ASI TAMBIEN FIRMA Y FECHA DE CONFRONTACION. LOS ORIGINALES SERAN DEVUELTOS A LA EMPRESA.

\* SOLO PARA SOCIEDADES

**2. POR MODIFICACION DE DOMICILIO:**

- NOTA SOLICITANDO EL CAMBIO.

- COPIA DEL FORMULARIO QUE ACREDITE EL EMPADRONAMIENTO ANTERIOR.

- COPIA DEL BOLETO DE COMPRA VENTA DEL NUEVO LOCAL, O DEL CONTRATO DE LOCACION O DE LA HABILITACION MUNICIPAL DEL NUEVO LOCAL.

- EL PRESENTE FORMULARIO.

**NOTA:** EL EMPLEADOR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR A LA OSECAC EL DOMICILIO MEDIANTE EL FORMULARIO RESPECTIVO DENTRO DE LOS CINCO DIAS DE PRODUCIDO EL TRASLADO. EN CASO CONTRARIO SE CONSIDERARAN VALIDAS LAS NOTIFICACIONES Y/O INTIMINACIONES QUE LA OBRA SOCIAL REALICE AL ULTIMO DOMICILIO DENUNCIADO.

**EMPADRONAMIENTO DE SUCURSALES**

LA APERTURA DE SUCURSALES PUEDE OPERAR A TRAVES DE SU CASA MATRIZ O DIRECTAMENTE A PEDIDO DE LA SUCURSAL, CUANDO ESTA SE ENCUENTRE BAJO LA MISMA JURISDICCION DE LA DELEGACION QUE EMPADRONO A LA CASA MATRIZ.

EL ALTA DE SUCURSALES QUE NO SE ENCUENTREN EN LA MISMA JURISDICCION DE LA CASA MATRIZ DEBE SER SOLICITADO UNICAMENTE POR ESTA ULTIMA EN LA DELEGACION QUE LE CORRESPONDA O EN OSECAC CENTRAL -DPTO. EMPADRONAMIENTO- .

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO**

1. EN ORIGINAL Y UNA (1) COPIA

2. NO UTILIZAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS DE LOS RUBROS QUE OEI3E COMPLETAR. LOS MISMOS SON PARA USC) EXCLUSIVO DE OSECAC, COMPLETE ESCRIBIENDO EN LOS ESPACIOS EN BLANCO.

3. EN CASO DE ALTA O MODIFICACION DE RAZON SOCIAL ES OBLIGATORIO COMPLETAR TODOS LOS RUBROS, EXCEPTO AQUELLOS CUYO CONTENIDO SEA ESPECIFICO PARA DETERMINADOS TIPOS DE EMPRESAS.

4. EN CASO DE MODIFICACION DE DOMICILIO SE COMPLETARA EL NRO. DE CUIT Y EL NUEVO DOMICILIO.

**MUY IMPORTANTE**

EN LOS RUBROS NUMERO, PISO Y CPO.(CUERPO) DEL DOMICILIO COMPLETAR DE LA SIGUIENTE FORMA:

NUMERO:EL QUE CORRESPONDA O S/N (SIN NRO) .

PISO:EL QUE CORRESPONDE O PE (PLANTA BAJA ) O EP (ENTRE PISO) O SS (SUB-SUELO) O 1S (PRIMER SUB-SUELO) O 2S (SEGUNDO SUB-SUELO) O 3S (TERCER SUB- SUELO).

CUERPO: EL QUE CORRESPONDA: 0,1,2,3,4,5,6, 7,ETC.

EMPLEADOR	RESPONSABLE OSECAC
<p>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS, NO HABIENDOSE PRODUCIDO OMISION NI FALSEDAD ALGUNA.</p> <p>FIRMA Y SELLO</p>	<p>FIRMA Y SELLO</p>