



UNIÓN CORTADORES DE LA INDUMENTARIA

Fundada el 21 de Julio de 1907 - Personería Gremial N° 14
Obra Social N° 105507

México 1275 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - ☎4382-7666 - Líneas rotativas

Solicitud de Inscripción de Empresa

- Razón Social:
- Especialidad (especificar que tipo de confección realiza la empresa)
- Nombre de Fantasía:
- Marca de prendas:
- E-mail: Página Web:



Sociedades Comerciales: Adjuntar fotocopia del contrato social



Unipersonal o Soc. de Hecho, adjuntar fotocopia de D.N.I, del o los titulares

Nómina de Socios o Directores legalmente responsables

Apellido y Nombre	Domicilio	D.N.I.

Domicilio Administrativo:

Persona encargada de R.R.H.H.

Calle: N°: Piso: Dto.: C.P.:

Localidad: Partido:

Teléfonos: Horario de Atención:

Domicilio de la Fábrica:

Persona encargada de R.R.H.H.

Calle: N°: Piso: Dto.: C.P.:

Localidad: Partido:

Teléfonos: Horario de Atención:

Domicilio Legal:

Persona encargada de R.R.H.H.

Calle: N°: Piso: Dto.: C.P.:

Localidad: Partido:

Teléfonos: Horario de Atención:

Domicilio del Local:

Persona encargada de R.R.H.H.

Calle: N°: Piso: Dto.: C.P.:

Localidad: Partido:

Teléfonos: Horario de Atención:

Domicilio del Estudio Contable:

Persona encargada de R.R.H.H.

Calle: N°: Piso: Dto.: C.P.:

Localidad: Partido:

Teléfonos: Horario de Atención: E-mail:

Número de C.U.I.T.:

(Adjuntar fotocopia de inscripción)

Uso interno (no completar)

Fecha: / /

Número de inscripción en U.C.I.:

Declaración Jurada del Personal en Relación de Dependencia

1

- Nombre y Apellido: Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
- C.U.I.L.: Domicilio: C.P.:
- Localidad: Partido: Tel.: Estado Civil:
- Nacionalidad: Ingreso a la Empresa: ____ / ____ / ____ Ingreso al Taller de corte: ____ / ____ / ____
- Categoría: Afiliado a U.C.I.: SI No N° Mod. de contrato:

2

- Nombre y Apellido: Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
- C.U.I.L.: Domicilio: C.P.:
- Localidad: Partido: Tel.: Estado Civil:
- Nacionalidad: Ingreso a la Empresa: ____ / ____ / ____ Ingreso al Taller de corte: ____ / ____ / ____
- Categoría: Afiliado a U.C.I.: SI No N° Mod. de contrato:

3

- Nombre y Apellido: Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
- C.U.I.L.: Domicilio: C.P.:
- Localidad: Partido: Tel.: Estado Civil:
- Nacionalidad: Ingreso a la Empresa: ____ / ____ / ____ Ingreso al Taller de corte: ____ / ____ / ____
- Categoría: Afiliado a U.C.I.: SI No N° Mod. de contrato:

4

- Nombre y Apellido: Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
- C.U.I.L.: Domicilio: C.P.:
- Localidad: Partido: Tel.: Estado Civil:
- Nacionalidad: Ingreso a la Empresa: ____ / ____ / ____ Ingreso al Taller de corte: ____ / ____ / ____
- Categoría: Afiliado a U.C.I.: SI No N° Mod. de contrato:

5

- Nombre y Apellido: Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
- C.U.I.L.: Domicilio: C.P.:
- Localidad: Partido: Tel.: Estado Civil:
- Nacionalidad: Ingreso a la Empresa: ____ / ____ / ____ Ingreso al Taller de corte: ____ / ____ / ____
- Categoría: Afiliado a U.C.I.: SI No N° Mod. de contrato:

6

- Nombre y Apellido: Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
- C.U.I.L.: Domicilio: C.P.:
- Localidad: Partido: Tel.: Estado Civil:
- Nacionalidad: Ingreso a la Empresa: ____ / ____ / ____ Ingreso al Taller de corte: ____ / ____ / ____
- Categoría: Afiliado a U.C.I.: SI No N° Mod. de contrato:

Mantenga actualizados los datos de su empresa informando toda modificación de Razón Social, domicilio, teléfonos, altas y bajas del personal, como así también los cambios de categoría.

Para el empleador

Declara bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta declaración jurada se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

.....
Firma y sello del empleador

.....
Certificación de la firma
por Banco, Escribano o Policía