

**FORMULARIO ALTA EMPRESAS**

Lugar	Fecha
Empresa (Nombre o Razón Social que figure en el Contrato)	
Actividad específica	
Domicilio	
Localidad	
Provincia	Código Postal
Teléfonos	Fax
E-mail	
Nº CUIT (adjuntar comprobante actualizado)	
Contacto	Cargo



**A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO A OSEDEIV, LOS APORTES Y CONTRIBUCIONES DEBERAN SER DERIVADOS AL CODIGO R.N.O.S. 402400.**

Firma autorizada y sello

Aclaración y DNI