Sindicato Unico de Trabajadores
de Peluquerías Estética y Afines de Buenos Aires
Pers. Gremial Nro.97
Ayacucho 960 1111 Capital Federal

Fecha: ____ / ____ / ____

DECLARACION JURADA (Ley 24642)

EMPRESA: _____ **TEL.:** _____

DOMICILIO: _____ **C.P.:** _____

CUIT: _____ **DIRECCION DE MAIL:** _____

NOMBRE Y APELLIDO	D.N.I.	DOMICILIO PARTICULAR	C.U.I.L.	FECHA DE INGRESO	CATEGORÍA	REMUNERA.	RETIRO

Recordamos a los señores empleadores que constituye obligación legal el envío mensual a la asociación sindical, de la información requerida en el presente, conforme lo previsto en el art. 6 de la ley 24642.-

_____ Firma del Titular

_____ Aclaración

_____ DNI