DECLARACIÓN JURADA PARA ESTABLECIMIENTOS GASTRONÓMICOS Y LOCALES COMERCIALES

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los …….. días del mes de ……………………….., la firma: ………………………………… , CUIT N°: ……………………………….., representado en este acto por el/la Sr/a: …………..………………………………………., con domicilio en …………………….……………………………..…………… de esta Ciudad Autónoma de Buenos Aires, informa en carácter de Declaración Jurada la siguiente nómina de empleados que realizan servicio de mensajería urbana y/o reparto a domicilio de sustancias alimenticias como servicio complementario a nuestra actividad comercial principal:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EMPLEADO** | **APELLIDO DEL EMPLEADO** | **CUIT DEL EMPLEADO** | **FECHA ALTA RELACIÓN LABORAL** | **ACTIVIDAD QUE DESARROLLA** | **ALTA O BAJA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente declaración jurada son veraces y me responsabilizo de informar cualquier modificación de la presente nómina, dentro de las 72 hs hábiles de ocurrido el alta/baja del empleado.

……………………………………….. ……………………………………. ………………………….

Firma Representante Legal Aclaración DNI