



Obra Social del Personal de Maestranza

Av. Caseros 3379 - C.A.B.A.
(1263) - Tel. 4911-0119

Comision Mixta Sindical Empresaria

Salta 2241 - C.A.B.A.
(1137) - Tel. 4305-2895

Sindicato de Obreros de Maestranza

Personería Gremial N° 357
Alzaga 2271 - C.A.B.A.
(1240) - Tel. 4924-6045/47

www.som.org.ar

REGISTRO GENERAL DE EMPRESAS DE LIMPIEZA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DECLARACION JURADA

SOCIEDADES

RAZÓN SOCIAL: _____

Inscrito en: bajo el N°: _____ Tomo: _____ Folio: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ PARTIDO: _____

C.P.: _____ TEL.: _____ E-MAIL: _____

C.U.I.T. N°: _____

NOMINA DE SOCIOS O DIRECTIVOS LEGALMENTE RESPONSABLES

Nombre y Apellido	Doc. Tipo	N° Doc.	Domicilio y Localidad Real	Estado Civil

TIENE SUCURSALES EN: _____

LA EMPRESA ES SUCESORA DE: _____

FECHA DE TRANSFERENCIA: ___/___/___ FECHA DE INICIACIÓN DE SERVICIOS: ___/___/___

CANTIDAD DE OPERARIOS: _____ (Números) _____ (Letras)

ESTA SOLICITUD DEBERA PRESENTARSE EN MAZA 2282/84 1º PISO

LUGARES DONDE PRESTA SERVICIOS

Razón Social	Dirección	C.P.	Localidad

CERTIFICACIÓN DE FIRMA: Por: Banco o Escribano Público

Buenos Aires,

Firma: _____

Aclaración: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ ADJUNTAR **(Art. 54 C.C.T 74/99)**

Adjuntar Fotocopias de Contrato o Estatutos Sociales
Certificados por Escribano Público y Legalizado por Colegio de Escribanos

IMPORTANTE: La inscripción se considerará válida cuando queden cumplimentados fielmente todos y cada uno de los requisitos establecidos anteriormente.
En caso de modificaciones de los contratos sociales o estatutos, en la nómina de los socios, gerentes sociales o directores, la sociedad deberá comunicar y acreditar tales hechos dentro de quinto (5º) día de producido el mismo.



Formulario de Solicitud de inscripción USUARIO NémesisWEB

Datos requeridos para la inscripción

ORIGINAL

CUIT:-.....-.....

Razón Social:

Teléfono:

Dirección:

Localidad: CP:

Datos requeridos del usuario:

Nombre del contacto:

Teléfono de contacto:

Email de Notificaciones:

Importante:

Recuerde que todo los datos son requeridos, de existir alguno incompleto no se dará de alta el usuario.

Verifique la cuenta de email declarada para Notificaciones, es el medio por el cual recibirá su USUARIO y CONTRASEÑA para acceder al servicio NEMESISWEB

Firma responsable
Aclaración

Sello y firma de recepción

Fecha:/...../.....

Lugar de Presentación: Maza 2282/84 1º Piso (1240) C.A.B.A.



SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA

PERSONERIA GREMIAL N° 357 - ALZAGA 2271 - Capital Federal (1240)

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE MAESTRANZA

AV. CASEROS 3379 Capital Federal (1263)



Formulario de Solicitud de inscripción USUARIO NémesisWEB

Datos requeridos para la inscripción

DUPLICADO

CUIT:-.....-.....

Razón Social:

Teléfono:

Dirección:

Localidad: CP:

Datos requeridos del usuario:

Nombre del contacto:

Teléfono de contacto:

Email de Notificaciones:

Importante:

Recuerde que todo los datos son requeridos, de existir alguno incompleto no se dará de alta el usuario.

Verifique la cuenta de email declarada para Notificaciones, es el medio por el cual recibirá su USUARIO y CONTRASEÑA para acceder al servicio NEMESISWEB

Firma responsable Aclaración

Sello y firma de recepción

Fecha:/...../.....

Lugar de Presentación: Maza 2282/84 1º Piso (1240) C.A.B.A.