



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

EMPRESAS UNIPERSONALES

NOMBRE Y APELLIDO: _____

DOC. TIPO: _____ N°: _____ C.U.I.T. N°: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ PARTIDO: _____

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

ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE Y APELLIDO DEL CÓNYUGE: _____

DOC. TIPO: _____ N°: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: _____

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: _____

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

Buenos Aires,

Firma: _____

Aclaración: _____

CERTIFICACIÓN DE FIRMA:
Por: Banco o Escribano Público



**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.