



INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR

Fecha de suscripción:

I. IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR

CUIT:

Teléfono (1):
Teléfono (2):

DENOMINACIÓN:

E-mail (1):
E-mail (2):

II. IDENTIFICACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS DEL EMPLEADOR

a. Código establecimiento	Dirección	b. Trabajadores de Producción	c. Trabajadores administrativos	d. Trabajadores totales	e. Trabajadores de terceros.	f. AT con 10 días de baja o menos.	g. AT con más de 10 días de baja.	h. AT totales	i. AT Secuelas incapacitantes	j. EP totales	k. Establecimiento s con AT/EP	l. Establecimientos sin AT/EP	m. Casos mortales
TOTALES													

ACLARACIÓN DE LA FIRMA

FIRMA EMPLEADOR