



PROVINCIA DE SANTA FE
 Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
 Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 36

Rev. 2 - Feb / 20

*Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.*

Alta de Organismo Aportante: Municipios y Comunas

A – DEL ORGANISMO
<p>Nombre: Tipo (*):.....</p> <p>C.U.I.T.:</p>
<p>(*) Tipo: 1=Municipalidad, 2=Comuna, 3= Organismos oficiales intercomunales o integrados por la Provincia y una o más Comunas.</p>
<p>DOMICILIO</p> <p>Calle: N°:</p> <p>Departamento: Localidad: Código Postal:</p> <p>Correo electrónico: Teléfono:</p>
B – DEL RESPONSABLE DE PRESENTAR LAS DDJJ DEL ORGANISMO
<p>Apellido: Nombre/s:</p> <p>Tipo de documento:..... (1=L.E, 2=L.C, 3=DNI, 4=Otro) Numero de documento:</p> <p>Sexo:C.U.I.L del responsable de presentar DDJJ:</p> <p style="text-align: center;">Firma y aclaración _____</p>
<p><i>Terminado el trámite administrativo correspondiente, enviar a la Sectorial de Informática para codificar.</i></p>