



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



FR - 37

Rev. 2 - Feb / 20

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

Alta de Organismo Aportante: Descentralizados

A – DEL ORGANISMO
Nombre: Jurisdicción: Unidad de Organización: C.U.I.T: DOMICILIO Calle: Nº: Departamento: Localidad: Código Postal: Correo electrónico: Teléfono:
B – DEL RESPONSABLE DE PRESENTAR LAS DDJJ DEL ORGANISMO
Apellido: Nombre/s: Tipo de documento:..... (1=L.E, 2=L.C, 3=DNI, 4=Otro) Numero de documento: Sexo:C.U.I.L del responsable de presentar DDJJ: <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> Firma y Aclaración _____ </div>
<p><i>Terminado el trámite administrativo correspondiente, enviar a la Sectorial de Informática para codificar.</i></p>