

DESTINATARIO

Domicilio

Localidad Código Postal

REMITENTE

Apellido y nombre

DNI N° Fecha

Domicilio real Código Postal

Localidd Provincia

DATOS DEL EMPLEADOR

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

CUIT/CUIL/CDI:

RAMO O ACTIVIDAD:

LUGAR DONDE TRABAJO:

Calle

Número:

Piso:

Departamento:

Localidad:

Provincia:

Código Postal :

Email del empleado:

Teléfono del empleado:

Motivo

Trabajo No Registrado

Trabajo Parcialmente Registrado

Otra Fecha de Ingreso

Otro Motivo

Copie intimación a su empleador en los términos del artículo 11 de la Ley N° 24.013

1 - Comunicación de renuncia

2 - Comunicación de ausencia

3 - Otro tipo de comunicación

En caso de comunicaciones efectuadas a organismos previsionales u obras sociales, se consignará su domicilio legal.


