

DESTINATARIO

Agencia de Recaudación y Control Aduanero

Hipólito Yrigoyen 370

Domicilio

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

C1086AAD

Localidad

Código Postal

REMITENTE

Apellido y nombre

DNI N°

Fecha

Domicilio real

Código Postal

Localidad

Provincia

DATOS DEL EMPLEADOR

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

CUIT/CUIL/CDI:

RAMO O ACTIVIDAD:

LUGAR DONDE TRABAJO:

Calle

Número:

Piso:

De:partamento:

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.

