

ANEXO I DE LA RESOLUCION SRT 463/2009
DECLARACION DETALLE DE ESTABLECIMIENTOS PROPIOS



IAPSER ART
IAPSER SEGUROS

CUIT: _____

CONTRATO: _____

En caso de poseer más establecimientos adjuntar en hoja adicional, con numeración correlativa. Usted puede descargar esta planilla desde www.institutoseguro.com.ar

Sin la empresa posee más de cinco establecimientos, podrá enviarnos el detalle requerido en archivo digital junto con una copia firmada en original, de acuerdo con el siguiente detalle:

- Extensión: xls o esv.

- Campos (por favor respete el orden enunciado, generando un registro o línea por cada establecimiento)

- N° Establecimiento - Código de Actividad - Descripción Actividad - Calle - N° - Localidad - Provincia - CP - Cantidad Trabajadores - Teléfono.

DETALLE DE ESTABLECIMIENTOS:

Según lo establece el art. 2° de la Ley N° 19.587:

“...Los términos “establecimiento”, “explotación”, “centro de trabajo” o “puestos de trabajo” designan todo lugar destinado a la realización o donde se realicen tareas de cualquier índole o naturaleza con la presencia permanente, circunstancial, transitoria o eventual de personas físicas y a los depósitos y dependencias anexas de todo tipo en que las mismas deban permanecer o a los que asistan o concurran por el hecho o en ocasión del trabajo o con el consentimiento expreso o tácito del principal...”

En virtud de lo establecido en la norma precedente, los buques serán asimilables a un establecimiento.

ESTABLECIMIENTO I:			
Razón Social:		C.U.I.T.:	
Código de Actividad: Formulario AFIP N° 150. (Res. AFIP N° 485/99):			
Breve descripción de la actividad:			
Domicilio:	Intersección:	Long.: -	Lat.: -
Localidad:		Provincia:	CP/CPA:
Teléfono:		Cant. de Trabajadores:	
ESTABLECIMIENTO II:			
Razón Social:		C.U.I.T.:	
Código de Actividad: Formulario AFIP N° 150. (Res. AFIP N° 485/99):			
Breve descripción de la actividad:			
Domicilio:	Intersección:	Long.: -	Lat.: -
Localidad:		Provincia:	CP/CPA:
Teléfono:		Cant. de Trabajadores:	
ESTABLECIMIENTO III:			
Razón Social:		C.U.I.T.:	
Código de Actividad: Formulario AFIP N° 150. (Res. AFIP N° 485/99):			
Breve descripción de la actividad:			
Domicilio:	Intersección:	Long.: -	Lat.: -
Localidad:		Provincia:	CP/CPA:
Teléfono:		Cant. de Trabajadores:	
ESTABLECIMIENTO IV:			
Razón Social:		C.U.I.T.:	
Código de Actividad: Formulario AFIP N° 150. (Res. AFIP N° 485/99):			
Breve descripción de la actividad:			
Domicilio:	Intersección:	Long.: -	Lat.: -
Localidad:		Provincia:	CP/CPA:
Teléfono:		Cant. de Trabajadores:	