

DECLARACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS



PARANA
ART

Cuando se consideran establecimientos:

Según establece el Art.2º de la Ley 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.

En el caso de empresas Constructoras, No serán considerados establecimientos las obras en las que se realizan tareas de corta duración que no lleguen al año de vigencia.

Cuit: _____

Contrato N°: _____ Póliza Digital: _____

Razón Social: _____

Establecimiento I: ALTA

BAJA * (Marcar lo que corresponda)

Nombre del establecimiento: _____ CUIT del empleador: _____

Código de Actividad: Formulario A.F.I.P. N° 883 (Rev. 4): _____

Fecha Inicio de actividades: _____

Tipo de establecimiento (Marcar lo que corresponda)

Obra en construcción: Establecimiento: Buque:

Establecimiento: Propio: SI NO Tercero: SI NO (Marcar lo que corresponda)

De seleccionar "Tercero" debe Incluir CUIT del establecimiento: _____

*De seleccionar "Baja", debe completar Fecha de Baja: _____

Motivos de la Baja (Marcar lo que corresponda)

Error de datos: Cierre de establecimiento o fin de trabajo: Duplicidad:

DIRECCIÓN

País: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____ Partido / Dto.: _____

Calle: _____ N°: _____ Km: _____ Piso: _____ Depto: _____

Intersección: _____ y _____ Ubicación GPS: Latitud: _____ Longitud: _____

Mail: _____ Teléfono/s: _____

Establecimiento I: ALTA

BAJA * (Marcar lo que corresponda)

Nombre del establecimiento: _____ CUIT del empleador: _____

Código de Actividad: Formulario A.F.I.P. N° 883 (Rev. 4): _____

Fecha Inicio de actividades: _____

Tipo de establecimiento (Marcar lo que corresponda):

Obra en construcción: Establecimiento: Buque:

Establecimiento: Propio: SI NO Tercero: SI NO (Marcar lo que corresponda)

De seleccionar "Tercero" debe Incluir CUIT del establecimiento: _____

*De seleccionar "Baja", debe completar Fecha de Baja: _____

Motivos de la Baja (Marcar lo que corresponda)

Error de datos: Cierre de establecimiento o fin de trabajo: Duplicidad:

DIRECCIÓN

País: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____ Partido / Dto.: _____

Calle: _____ N°: _____ Km: _____ Piso: _____ Depto: _____

Intersección: _____ y _____ Ubicación GPS: Latitud: _____ Longitud: _____

Mail: _____ Teléfono/s: _____

Fecha

Firma/Aclaración

DNI/CUIL

Establecimiento I: ALTA

BAJA * (Marcar lo que corresponda)

Nombre del establecimiento: _____ CUIT del empleador: _____

Código de Actividad: Formulario A.F.I.P. N° 883 (Rev. 4): _____

Fecha Inicio de actividades: _____

Tipo de establecimiento (Marcar lo que corresponda)

Obra en construcción: Establecimiento: Buque:

Establecimiento: Propio: SI NO Tercero: SI NO (Marcar lo que corresponda)

De seleccionar "Tercero" debe Incluir CUIT del establecimiento: _____

*De seleccionar "Baja", debe completar: Fecha de Baja: _____

Motivos de la Baja (Marcar lo que corresponda)

Error de datos: Cierre de establecimiento o fin de trabajo: Duplicidad:

DIRECCIÓN

País: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____ Partido / Dto.: _____

Calle: _____ N°: _____ Km: _____ Piso: _____ Depto: _____

Intersección: _____ y _____ Ubicación GPS: Latitud: _____ Longitud: _____

Mail: _____ Teléfono/s: _____

Establecimiento I: ALTA

BAJA * (Marcar lo que corresponda)

Nombre del establecimiento: _____ CUIT del empleador: _____

Código de Actividad: Formulario A.F.I.P. N° 883 (Rev. 4): _____

Fecha Inicio de actividades: _____

Tipo de establecimiento (Marcar lo que corresponda)

Obra en construcción: Establecimiento: Buque:

Establecimiento: Propio: SI NO Tercero: SI NO (Marcar lo que corresponda)

De seleccionar "Tercero" debe Incluir CUIT del establecimiento: _____

*De seleccionar "Baja", debe completar: Fecha de Baja: _____

Motivos de la Baja (Marcar lo que corresponda)

Error de datos: Cierre de establecimiento o fin de trabajo: Duplicidad:

DIRECCIÓN

País: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____ Partido / Dto.: _____

Calle: _____ N°: _____ Km: _____ Piso: _____ Depto: _____

Intersección: _____ y _____ Ubicación GPS: Latitud: _____ Longitud: _____

Mail: _____ Teléfono/s: _____

Establecimiento I: ALTA

BAJA * (Marcar lo que corresponda)

Nombre del establecimiento: _____ CUIT del empleador: _____

Código de Actividad: Formulario A.F.I.P. N° 883 (Rev. 4): _____

Fecha Inicio de actividades: _____

Tipo de establecimiento (Marcar lo que corresponda)

Obra en construcción: Establecimiento: Buque:

Establecimiento: Propio: SI NO Tercero: SI NO (Marcar lo que corresponda)

De seleccionar "Tercero" debe Incluir CUIT del establecimiento: _____

*De seleccionar "Baja", debe completar: Fecha de Baja: _____

Motivos de la Baja (Marcar lo que corresponda)

Error de datos: Cierre de establecimiento o fin de trabajo: Duplicidad:

DIRECCIÓN

País: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ CP: _____ Partido / Dto.: _____

Calle: _____ N°: _____ Km: _____ Piso: _____ Depto: _____

Intersección: _____ y _____ Ubicación GPS: Latitud: _____ Longitud: _____

Mail: _____ Teléfono/s: _____