

D – 5 Anexo



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
CÓRDOBA

Ministerio de Trabajo
Secretaría de Trabajo
Dirección General de Inspección en el trabajo
Documentación Laboral, Libros y Planillas

Presentación Documentación Laboral Rubro de la Construcción Declaración de obras

<input type="checkbox"/> Centralización <input type="checkbox"/> Unificación	<input type="checkbox"/> Resolución <input type="checkbox"/> Disposición	Origen:
Tipo Instructivo:		Nº(número/año):

* <u>Nº C.U.I.T.:</u>
* <u>Nombre/Razón Social:</u>
* <u>Nombre de fantasía:</u> <u>TE de Referencia:</u>
* <u>Domicilio Doc. Laboral (L. Sueldo) (Calle nro., Piso, Dpto., Local, Oficina, Galería, Shopping, Barrio, Localidad, Código Postal):</u>
* <u>Domicilio de la Obra (Suc. Nº:) (Calle nro., Piso, Dpto., Local, Of, Galería, Shopping, Barrio, Loc. Cód Postal):</u>
* Comunicado de Inicio de Obra a la Secretaría de Trabajo de Córdoba <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE Fecha Inicio Obra:
* <u>Domicilio de la Obra (Suc. Nº:) (Calle nro., Piso, Dpto., Local, Of, Galería, Shopping, Barrio, Loc. Cód Postal):</u>
* Comunicado de Inicio de Obra a la Secretaría de Trabajo de Córdoba <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE Fecha Inicio Obra:
* <u>Domicilio de la Obra (Suc. Nº:) (Calle nro., Piso, Dpto., Local, Of, Galería, Shopping, Barrio, Loc. Cód Postal):</u>
* Comunicado de Inicio de Obra a la Secretaría de Trabajo de Córdoba <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE Fecha Inicio Obra:
* <u>Domicilio de la Obra (Suc. Nº:) (Calle nro., Piso, Dpto., Local, Of, Galería, Shopping, Barrio, Loc. Cód Postal):</u>
* Comunicado de Inicio de Obra a la Secretaría de Trabajo de Córdoba <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE Fecha Inicio Obra:
* <u>Domicilio de la Obra (Suc. Nº:) (Calle nro., Piso, Dpto., Local, Of, Galería, Shopping, Barrio, Loc. Cód Postal):</u>
* Comunicado de Inicio de Obra a la Secretaría de Trabajo de Córdoba <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE Fecha Inicio Obra:
* <u>Código, actividades (primaria y secundarias)/Rubro:</u>

* Cantidad de Empleados

Firma y Aclaración del EMPLEADOR

Nota: La presente documentación se recibe bajo reserva de ser devuelta por incompleta y/o incorrecta conforme a las Normativas vigentes en materia laboral.

Para uso exclusivo de la Secretaria de Trabajo:

Sello de Recepción

Conste por la presente que la documentación precedente descrita es retirada por

Firma y Aclaración

Fecha:

Observaciones:.....
.....
.....

* Datos obligatorios