## Telegrama Ley N° 23.789

MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social





| ZCZC Prefijo serie Procedencia   |                               |            | N° de origen  Día / Hora |                   | Giu  Mesc. de servicio  SPP                         |  |
|--|-------------------------------|------------|--------------------------|-------------------|---|--|
|  |                               | Página     |                          |                   |   |  |
| ndicaciones de servicio  |                               |            | -                        |                   | 3PP   |  |
| DESTINATARIO   |                               |            | REMITE                   | ENTE              |   |  |
| Apellido y nombre o razón social   |                               |            | Apellido                 | y nombre          |   |  |
| Ramo o actividad principal   |                               |            | DNI N°                   |                   | Teléfono  |  |
| N° C.U.I.T.  |                               |            | Domicilio real           |                   | Código Postal                                       |  |
| Domicilio laboral  | micilio laboral Código Postal |            | Localidad                |                   | Provincia   |  |
| Localidad  | Provinci                      | a          |                          |                   |   |  |
|  |                               |            | Firma                    |                   | Fecha   |  |
| RENUNCIO A   | L EMPLEO D                    | DESDE      |                          |                   |   |  |
|  |                               |            | NIO C I                  |                   |   |  |
|  |                               |            | N° C.U                   | J.I.L.            |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
|  |                               |            |                          |                   |   |  |
| <ul> <li>Ejemplo de cómo se del</li> <li>Escriba en letra de impr</li> <li>Debe acreditar su identi</li> </ul> | enta MAYÚSCULA su             | ı nombre y | apellido ei              | n el segundo reng | 05 (día/mes/año).<br>Jlón, arriba de "N° C.U.I.L.". |  |
| 1 – Comunicación de renunc   | cia X                         |            |                          |                   |   |  |