

## ANEXO SOLICITUD DE AFILIACIÓN / TRASPASO ART Continuación de Detalle de Establecimientos

## **DETALLE DE ESTABLECIMIENTOS**

Razón Social:	
CUIT/P:	N° Contrato:
gún lo establece el art. 2 de la ley N° 19.587: "los términos "establecimiento", "explotación", "centro de trabajo", o alquier índole o naturaleza con la presencia permanente, circunstancial, transitoria o eventual de personas físicas	
istan o concurran por el hecho o en ocasión del trabajo o con el consentimiento expreso o tácito del principal".	
Breve descripción de la actividad del establecimiento:	
Ubicación / Domicilio completo:	
Localidad: C.P. / C.P.A.:	Provincia:
Cantidad de trabajadores: Sup. de Establec.:	Sólo para empresas con servicios eventuales. Empresa Contratante:
Teléfono/s:	CUIT/P:
E-mail:	Razón Social:
	nulario AFIP N 150 (Res. AFIP N 485/99)
Breve descripción de la actividad del establecimiento:	
Ubicación / Domicilio completo:	
Localidad: C.P. / C.P.A.:	Provincia:
Cantidad de trabajadores: Sup. de Establec.:	Sólo para empresas con servicios eventuales. Empresa Contratante:
Teléfono/s:	CUIT/P:
E-mail:	Razón Social:
Establecimiento N° Código de Actividad: Formulario AFIP N°150 (Res. AFIP N° 485/99)	
Breve descripción de la actividad del establecimiento:	
Ubicación / Domicilio completo:	
Localidad: C.P. / C.P.A.:	Provincia:
Cantidad de trabajadores: Sup. de Establec.:	Sólo para empresas con servicios eventuales. Empresa Contratante:
Teléfono/s:	CUIT/P:
E-mail:	Razón Social:
Establecimiento N° Código de Actividad: Formulario AFIP N°150 (Res. AFIP N° 485/99)	
Breve descripción de la actividad del establecimiento:	
Ubicación / Domicilio completo:	
Localidad: C.P. / C.P.A.:	Provincia:
Cantidad de trabajadores: Sup. de Establec.:	Sólo para empresas con servicios eventuales. Empresa Contratante:
Teléfono/s:	CUIT/P:
E-mail:	Razón Social: