

FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA



1 DATOS GENER	ALES DE	LA EMPR	ESA							
1.1 Tipo de inscripcion		Inscr	ipcion nueva	Re	inscripcion					
1.2 N° de NIT 132456	48	1.3 N° Emple	ador caja de	salud			1.4 Codigo	MTEPS		
1.5 Nombre o razon social	del empleador		PRUEBA_10	00 PRUEBA_100	PRUEBA_	100				
1.6 Nombre comercial	PRUEBA_100					1.7 Fec	ha de inicio	de actividades	03/12/2013	
1.8 Actividad economica de	clarada por el	empleador	EXPLOTACI	ÓN DE MINAS Y	,	1.9 Cod	lifo CAEB			
1.10 Tipo de empleador			Camaras Y A	Afines		1.11 Tip	oo de socied	ad	Empresa	
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES										
2.1 Departamento	COCHABAME	3A						2.10 Cro	quis	
2.2 Ciudad/Localidad	COCHABAME	BA]			
2.3 Zona/Urbanizacion	1231321						<u> </u>			
2.4 Piso/Depto./Of.	231231						j			
2.5 Direccion	2123]			
2.6 Telefono	1231321		2.7 Fax	23123]			
2.8 Correo electronico]			
2.9 Cantidad de ubicacione	s adicionales a	ser declarada	en el punto	4	5					
3 INFORMACION	SOBRE L	OS TRAB	AJADOR	ES, SEGUR	o soc	IAL Y	SINDIC	ΑL		
3.1 N° total de trabajadores 3.2 Hombre	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menore de 18 aí	es d	8 Mayores e 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales	
10 5	5	8	1	1	5		5	0	0	
3.11 Total ganado de la planilla (Bs) 0 3.16 Cuenta con sindicato	1 -	urados 0 le salud	3.13 aport (Bs)	Monto tado 0			segurados rgo plazo)	3.15 M aporta (Bs)		
NOTA: En mi condicion de el presente formulario son Empleo y Prevision Social otras medidas necesarias	veridicos y fide en uso de sus	edignos; por lo especificas fu	que manifies nciones y atri	sto mi pleno cons ibuciones estable	entimiento ecidas por l	y absolu	ita aceptacio	n para que el M	linisterio de Trabajo,	
JUAN A. Nombre del empl	FORREZ MAM eador y/o repre		I			D. No	mbre delfun	cionario de vent	anilla	
	B. Firma					E. N	Ombre del fu	uncionario del M	TEPS	
C N° de d	1245795	entidad				Ď.	Cargo del f	uncionario rece	otor	
Uso exclusivo del Minister			ision Social	<u> </u>			. cargo aor i	41101011411011000		
Observaciones:	, ,									

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total d trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	1	1	5	5	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795	•	·		

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	2	5	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	0	0	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	I			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	0	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis	
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА]
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA]	
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321]	
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231]	
4A.6 Direccion	1231654]
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123]
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795			

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	0	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	2	0	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	entante legal	
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis	
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321			
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	1231654			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123	
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	I		
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795			7

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	1	1	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795			\Box	

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	1	1	5	5	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	0	0	0	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal	
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis	
4.A2 Departamento	COCHABAMBA]
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА]
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321]
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	1231654			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123]
4A.9 Correo electronico				
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l]	
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795		<u> </u>	

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	0	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА			
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA			
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321			
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231			
4A.6 Direccion	1231654			
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123	
4A.9 Correo electronico			_	
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795			

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	2	5	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				
4B - Informacion so	hre los trahaiadore	se an la uhid	racion adicional		

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	2	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	1	1	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795	·	·		

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	0	0	0	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				
4B Informacion so	bre los trabajadore	es en la ubio	acion adiciona	1	

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	0	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	0	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	2123				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	2	5	0	0	0	0

4A Direccion de la	ubicacion adicion	al y represe	ntante legal		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN	l			
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	2	0	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio			4A.12 Croquis	
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	COCHABAMBA				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMANI				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795	•			

4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional

- 1	3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
	10	5	5	8	1	1	0	0	0	0

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio		4A.12 Croquis		
4.A2 Departamento	СОСНАВАМВА				
4A.3 Ciudad/Localidad	СОСНАВАМВА				
4A.4 Zona/Urbanizacion	1231321				
4A.5 Piso/Depto./Of.	231231				
4A.6 Direccion	1231654				
4A.7 Telefono	1231321	4A.8 Fax	23123		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal	JUAN TORREZ MAMAN				
4A.11 N° Doc. Identidad	1245795				

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
10	5	5	8	1	1	5	5	0	0

4A.1 Tipo de ubicaci 4.A2 Departamento 4A.3 Ciudad/Localid 4A.4 Zona/Urbaniza 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono	֡֓֞֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	Oficina princip	าลเ					44	
4A.3 Ciudad/Localid 4A.4 Zona/Urbaniza 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion	L _{lad} Г	LA PAZ)ai					4A.12 Cr	oquis
4A.4 Zona/Urbanizad 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion		LA PAZ							
4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion	<u> </u>						_		
4A.6 Direccion	<u> </u>	ZONA_002					=		
	<u> </u>	DEPTO_002					4		
4A.7 Telefono	Ļ	DIRECCION	DE LA SUCUR				_		
	ļ			4A.8 Fax	002				
4A.9 Correo electror	nico						_		
4A.10 Representant	e legal	RAMIRO CHO	OQUE ALARO				_∐		
4A.11 N° Doc. Identi	idad	1356							
4B Informaci	ion sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	cacion adic	ional			
3.1 N° total de	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8 Mayores	3.9 Personal	3.10 Persona
trabajadores F	Hombres	Mujeres	Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores	de 60 años	jubilado	con capacidade
						de 18 años		trabajando	diferenciales
14	4	10	2	2	2	2	2	2	2
1.A2 Departamento	֡֟֞֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	LA PAZ						17.12.01	oquio
4A.1 Tipo de ubicacion 4A2 Departamento		Oficina princip						4A.12 Cr	oquis
4A.3 Ciudad/Localid	lad	LA PAZ							
4A.4 Zona/Urbaniza	cion	ZONA_003							
4A.5 Piso/Depto./Of.	. [PISO_003							
4A.6 Direccion	Ī	DIRECCION_	_003						
4A.7 Telefono	Ī	22332233 223	332233	4A.8 Fax	003				
4A.9 Correo electror	nico [correo1@gma	ail.com correo2	@gmail.com					
4A.10 Representanto	e legal						╗		
4A.11 N° Doc. Identi	idad [╡		
4B Informaci	ے ion sol	ore los tra	bajadores	en la ubi	cacion adic	ional	J		
3.1 N° total de	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8 Mayores	3.9 Personal	3.10 Persona
	Hombres		Extranjeros	Fijos	Eventuales	Menores	de 60 años	jubilado	con capacidade
						de 18 años		trabajando	diferenciales
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4A Direccion	n de la i	ubicacion	adicional	y repres	entante lega	al			
4A.1 Tipo de ubicaci	ion [Sucursal						4A.12 Cı	roquis
4.A2 Departamento	, [LA PAZ							
4A.3 Ciudad/Localid	dad	LA PAZ							
4A.4 Zona/Urbaniza	acion	ZONA_004							
4A.5 Piso/Depto./Of	f.	PISO_004							
4A.6 Direccion	Ī	DIRECCION_	_004						
4A.7 Telefono	Ī	212345 2123	456	4A.8 Fax	004				
4A.9 Correo electro	onico	correo_electro	onico1@gmail	.com correo_	electronico2@gr	nail.com			
4A.10 Representant	te legal						7		
4A.11 N° Doc. Ident	tidad						7		
4B Informac	ion sob	ore los tra	bajadores	en la ubi	icacion adic	ional			
3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales		

4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal

0

		, ,	<u> </u>		
4A.1 Tipo de ubicacion	Domicilio				4A.12 Croquis
4.A2 Departamento	LA PAZ				
4A.3 Ciudad/Localidad	LA PAZ				
4A.4 Zona/Urbanizacion	ZONA_005				
4A.5 Piso/Depto./Of.	PISO_005				
4A.6 Direccion	ZONA_005				
4A.7 Telefono	214587 21657987	4A.8 Fax	005		
4A.9 Correo electronico					
4A.10 Representante legal					
4A.11 N° Doc. Identidad					

0

0

0

3.1 N° total de trabajadores	3.2 Hombres	3.3 Mujeres	3.4 Extranjeros	3.5 Fijos	3.6 Eventuales	3.7 Menores de 18 años	3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0