FORMULARIO DE REGISTRO OBLIGATORIO DE EMPLEADORES DECLARACION JURADA

1 DATOS GENERALES DE LA EMPRESA										
1.1 Tipo de inscripcion	pcion nueva	Re	inscripcion							
1.2 N° de NIT 123456	6487	salud	1.4			Codigo MTEPS				
1.5 Nombre o razon social del empleador PRUEBA_96 PRUEBA_96										
1.6 Nombre comercial PRUEBA_96					_		echa de inicio	de actividades	15/02/2004	
1.8 Actividad economica declarada por el empleador			CONSTRUCCIÓN			1.9 Codifo CAEB				
1.10 Tipo de empleador			Camaras Y Afines 1			1.11	1.11 Tipo de sociedad		Empresa	
2 UBICACION DE LA OFICINA CENTRAL Y CANTIDAD DE UBICACIONES ADICIONALES										
2.1 Departamento	LA PAZ 2.10 Croquis							quis		
2.2 Ciudad/Localidad	LA PAZ									
2.3 Zona/Urbanizacion	123132									
2.4 Piso/Depto./Of.	1321									
2.5 Direccion	1321									
2.6 Telefono	2.7 Fax 2313212									
2.8 Correo electronico	.8 Correo electronico									
2.9 Cantidad de ubicaciones adicionales a ser declarada en el punto 4										
3 INFORMACION SOBRE LOS TRABAJADORES, SEGURO SOCIAL Y SINDICAL										
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 aî		3.8 Mayores de 60 años	3.9 Personal jubilado trabajando	3.10 Persona con capacidades diferenciales	
14 7	7	2	2	2	2		2	2	2	
3.11 Total ganado de la planilla (Bs) 3.12 N° asegurados caja de salud 3.13 Monto 2 3.14 N° segurados AFPs (largo plazo) 2 (Bs) 3.14 N° segurados AFPs (largo plazo) 3.15 Monto aportado (Bs)										
3.16 Cuenta con sindicato NO										
NOTA: En mi condicion de Empleador y/o representante Legal, de acuerdo al art. 1322 del Codigo Civil, declaro expresamente que los datos incluidos en el presente formulario son veridicos y fidedignos; por lo que manifiesto mi pleno consentimiento y absoluta aceptacion para que el Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social en uso de sus especificas funciones y atribuciones establecidas por ley, pueda proceder a las inspecciones, verificaciones y otras medidas necesarias para precautelar el cumplimiento de las normas en materia laboral.										
A. Nombre del empleador y/o representante legal D. Nombre delfuncionario de ventanilla										
132132										
Uso exclusivo del Ministerio de Trabajo, Empleo y Prevision Social										
Observaciones:										

4.- UBICACIONES ADICIONALES (Sucursales, plantas, regionales, subsidiarias, almacenes o depositos, talleres, maestranzas y otros) 4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal 4A.1 Tipo de ubicacion 4A.12 Croquis 4A.2 Departamento 4A.3 Ciudad/loalidad 4A.4 Zona/Urbanizacion 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.8 Fax 4A.9 Correo electronico 4A.10 Representante legal 4A.11 N° Doc. Identidad 4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional 4B.8 Mayores 4B.1 N° total de 4B.2 4B.4 4B.5 4B.9 Personal 4B.3 4B.7 4B.10 Persona trabajadores Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Eventuales Menores jubilado con capacidades 60 años de 18 años trabajando diferenciales 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 4A.- Direccion de la ubicacion adicional y representante legal 4A.1 Tipo de ubicacion 4A.12 Croquis 4A.2 Departamento 4A.3 Ciudad/loalidad 4A.4 Zona/Urbanizacion 4A.5 Piso/Depto./Of. 4A.6 Direccion 4A.7 Telefono 4A.8 Fax 4A.9 Correo electronico 4A.10 Representante legal 4A.11 N° Doc. Identidad 4B.- Informacion sobre los trabajadores en la ubicacion adicional 4B.1 N° total de 4B.2 4B.8 Mayores 4B.9 Personal 4B.10 Persona 4B.3 4B.4 4B.5 4B.6 4B.7 trabajadores Eventuales jubilado con capacidades Hombres Mujeres Extranjeros Fijos Menores 60 años de 18 años trabajando diferenciales 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0