Telegrama Ley № 23.789

MTSS Ministerio de Trabajo y Seguridad Social





ZCZC	Prefijo serie	Nº de origen		Giu L 1	
rocedencia		Página	Día / Hora	Menc. de servicio	
ocedencia		1 agilla	Dia / Fiora	SPP	
dicaciones de servicio			·	,	
DESTINATARIO		REM	TENTE		
Apellido y nombre o razón social		Apellio	Apellido y nombre		
Ramo o actividad principal		DNI N	DNI № Teléfono		
⁹ C.U.I.T.		 Domic	ilio real	Código Postal	
omicilio laboral	Código Post	al Localid	dad	Provincia	
ocalidad	Provincia				
		Firma		Fecha	
		N° C	.U.I.L.		
Ejemplo de cómo se deb Escriba en letra de impre Debe acreditar su identio	enta MAYÚSCULA su no	ombre y apellido	en el segundo renglo	5 (día/mes/año). ón, arriba de "N° C.U.I.L."	
	ria X				