



# U.O.E.T.S.Y.L.R.A.

Personería Gremial N° 18

**UNION OBREROS Y EMPLEADOS TINTOREROS,  
SOMBREREROS Y LAVANDEROS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA**

Régimen General  Monotributo  Servicio Doméstico

**DATOS DEL TITULAR**

Apellido y Nombre

Tipo de Documento DNI/CI/LE/LC N°  C.U.I.L.

Fecha de Nac.  Sexo  M  F  Nacionalidad  Argentino/a  Extranjero.....

Incapacitado  Sí  No  Estado Civil  S  C  D  V  Teléfono

Domicilio  N°  Piso  Depto

Loc.  C.P.  Pcia.

Fecha de Ingreso a la Empresa

**GRUPO FAMILIAR**

**Tipo/Parentesco:** 1. Esposa | 2. Concubina | 3. Hijo/a **Nacionalidad:** 1. Argentina | 2. Extranjera **Incapacidad:** Si (s) No (n)

Tipo	Apellido y Nombre	Fecha de Nac	Sexo	N° C.U.I.L.	Nac.	Inc.

**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social

C.U.I.T.

Domicilio

Teléfono

Ciudad Autónoma de Buenos Aires ..... de ..... de 200 .....

.....  
FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI DEL EMPLEADO

Para uso exclusivo de UOETSYLRA

OBSERVACIONES: .....