



EMISION CREDENCIAL DE REGISTRO LABORAL
SOLICITADA POR EL EMPLEADOR



Nº FORMULARIO: 1543054

FI.001

DATOS DEL EMPLEADOR

Nº CUIT: 3 0 - 7 0 8 5 5 6 8 9 - 7

Nº IERIC: 1 5 0 7 2 2 / 7

RAZON SOCIAL: VIAL NORTE S.R.L.

DATOS DEL TRABAJADOR

Nº CUIL: 2 0 - 4 5 8 1 1 5 4 6 - 0

Nombres: BAUTISTA MIGUEL

Apellido: ARGANARAZ

Fecha de Nacimiento: 19/06/2004

Nacionalidad: ARGENTINA

Tipo Documento:* DNI - DOCUMENTO UNICO

Nº: 45.811.546

Sexo: MASCULINO

Nivel de estudio:* SIN ESTUDIOS FORMALES

Estado Civil:* SOLTERO

Cantidad de Hijos: NO TIENE

Calle: FIGUEROA ALCORTA

Nº: 527

Piso:

Depto:

Localidad: SAN NICOLAS

Provincia: BUENOS AIRES

CP: 2900

Firma del Trabajador: _____

Aclaración: _____

DATOS DE LA RELACION LABORAL

Fecha Ingreso del Trabajador: 17/08/2023

Categoría:* OFICIAL

Especialidad:* ALBAÑIL

ART: FEDERACION PATRONAL

Lugar de Trabajo:* AMBULANTE BUENOS AIRES 0 - SAN NICOLAS - BUENOS AIRES (2900)

FIRMA

Fecha: ____/____/____

Firma del Empleador: _____

Aclaración: _____

* Completar con las opciones indicadas en el instructivo respectivo

Código de Control: 2363