

INGRESO DE ACTIVIDAD

Fecha	
-------	--

1 Datos de la empresa

N.° empresa		N.° contribuyente	
Denominación			
Tipo aportación		Local	Tel.
Domicilio			
Correo electrónico			
Persona contacto con GAFI			

2 Datos personales del trabajador

País emisor		Tipo doc.		N.° documento	
Primer apellido		Segundo apellido			
Primer nombre		Segundo nombre			
Fecha nac.		Sexo		Nacionalidad	
Calle				N.°/Bis	Apto.
Observaciones					
Localidad		Departamento			
Teléfono		Celular		Correo electrónico	

3 Datos de la actividad del trabajador

Fecha de ingreso		Vínculo funcional			
Acumulación laboral		Seguro salud		Cómputo especial	

Artículo 239 del Código Penal: "Falsificación ideológica por un particular - El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión".

4 Responsable por la empresa

Firma del responsable		N.° documento	
Aclaración de firma		En carácter de	

El ítem 4 no se requiere si el formulario es enviado por el servicio en línea *Consúltenos*, debido a que puede ser utilizado solamente por usuarios habilitados.