

Fecha

1	Egreso <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>
----------	--	--

2 Datos de la empresa

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

3 Datos personales del trabajador

País emisor		Tipo documento		N.º documento	
Primer apellido			Segundo apellido		
Primer nombre			Segundo nombre		
Fecha nacimiento	Sexo		Nacionalidad		

4 Datos actuales de la actividad del trabajador

Fecha de ingreso		Vínculo funcional	
Acumulación laboral	Seguro salud	Cómputo especial	
Fecha de egreso	Causal		

5 Egreso

Fecha de egreso	Causal
-----------------	--------

6 Datos a modificar

Fecha de ingreso		Acumulación laboral	
Fecha de egreso	Causal		

	Desde	Hasta
Vínculo funcional		
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".

7 Responsable por la empresa

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

El ítem 7 no se requiere si el formulario es enviado por el servicio en línea *Consúltenos*, debido a que puede ser utilizado solamente por usuarios habilitados.