Buenos Aires _____

Ref.: Instrucción General 1/2013(DI LOGI)

DESPACHANTE DE ADUANA: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ Email:_____

CUIT:_____

Nº Inscripción Ingresos Brutos: _____

Atte. ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

Oficina Administracion de Usuarios SIM (DI ADBA)

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Uds. con el fin de solicitar la autorización correspondiente para el ingreso del personal a cargo que se detalla en la nomina adjunta (Nombre, Apellido y CUIT/CUIL) acompañando de ART vigente y/o póliza de seguro correspondiente.

Dejando expresa constancia que los mencionados, al igual que el firmante conocemos y aceptamos las normas de seguridad y laborales que rigen en la Administracion de Ingresos Públicos y la índole de trabajo que allí se realiza y/o realizaremos.

Declaro que asumo la responsabilidad emergente del eventual incumplimiento de las leyes laborales y previsionales vigentes, respecto de nuestro personal y de los subcontratados por nosotros, si los hubiera, que prestan tareas en ese Organismo. Asimismo me comprometo a mantenerlos indemnes ante cualquier eventualidad de índole judicial y/o Administrativa que pudiera afectar a esa Administración y ante cualquier eventual reclamo que se derive de Seguridad Social en relación al/los empleado/s.

Nombre y Apellido	CUIT/CUIL	ART	Despachante/Dependiente

Se anexa certificados de cobertura de la ART.

El que suscribe declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener

Quedando a la espera de la notificación vía SIGNEA del turno concedido lo saluda Atte.

_____ _____

Despachante de aduana, DNI Firma y sello Certificación de firma