



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 36

Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.

Alta de Organismo Aportante: Municipios y Comunas

A – DEL ORGANISMO	
Nombre:	Tipo (*):.....
C.U.I.T:	
(*) Tipo: 1=Municipalidad, 2=Comuna, 3= Organismos oficiales intercomunales o integrados por la Provincia y una o más Comunas.	
DOMICILIO	
Calle: N°:	
Departamento: Localidad: Código Postal:	
Correo electrónico: Teléfono:	
Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/23.	
B – DE LA PERSONA RESPONSABLE DE PRESENTAR LAS DDJJ DEL ORGANISMO	
Apellido: Nombre/s:	
Tipo de documento:..... (1=L.E, 2=L.C, 3=DNI, 4=Otro) Número de documento:	
Sexo:C.U.I.L de responsable de presentar DDJJ:	
Firma y aclaración _____	
Terminado el trámite administrativo correspondiente, enviar a la Sectorial de Informática para codificar.	