



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



FR - 39

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

Alta de Organismo Aportante: Administración Central

A – DEL ORGANISMO

Nombre:

Jurisdicción: Unidad de Organización:

C.U.I.T:

DOMICILIO

Calle: N°:

Departamento: Localidad: Código Postal:

Correo electrónico*: Teléfono:

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.

*Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/2023.