

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE INSTITUCIONES, EMPRESAS O ENTIDADES

GRUPO 1BA1 - CASAS BANCARIAS Y FINANCIERAS

DENOMINACION			
RAZÓN SOCIAL		NOMBRE DE FANTASÍA	
RUT			
DOMICILIO CONSTITUIDO			
CALLE		NÚMERO DE PUERTA	APTO / OFICINA / LOCAL
LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	CODIGO POSTAL
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
DOMICILIO FISCAL			
CALLE		NÚMERO DE PUERTA	APTO / OFICINA / LOCAL
LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	CODIGO POSTAL
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
CANTIDAD DE EMPLEADOS		OBSERVACIONES	
Es obligación de la empresa, ingresar y actualizar los domicilios fiscales en el Sistema de recaudación SICORE			
DIRECTORIO / CONSEJO DIRECTIVO			
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CI	DOMICILIO
Se recuerda la obligación de cargar y actualizar en el sistema de Recaudación SICORE la composición y los cambios en la integración del Directorio / C.D			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
* TESTIMONIO NOTARIAL DE LOS ESTATUTOS, PUBLICACIONES Y SUS MODIFICACIONES.			
* TESTIMONIO NOTARIAL DE TODAS LAS DECLARACIONES EFECTUADAS DE ACUERDO CON LA LEY Nº 17904.			
* Solicitud de habilitación y resolución de habilitación para operar concedida por el Banco Central del Uruguay.			
* Nota con declaración sobre propiedad de empresas de acuerdo con el literal K del artículo 3º de la ley Nº 18396 con domicilio legal de las mismas.			
* Nota declarando cuál es el mecanismo de regulación salarial. En caso de estar comprendidos por el laudo del Consejo de Salarios, indicar Grupo, Subgrupo y Capítulo, de lo contrario copia del Convenio Colectivo vigente.			
* Formulario de Contrato de SICORE			
LEY Nº 18.930 Y 19.484 OBLIGATORIO PARA S.A. Y S.R.L. COMPRENDIDAS			
* Testimonio Notarial de la comunicación al Banco Central del Uruguay de los titulares de las participaciones patrimoniales al portador.			
Al Consejo Honorario de la Caja de Jubilaciones y Pensiones Bancarias:			
Se solicita la afiliación ante esa Caja de la empresa/institución/entidad cuyos datos se detallan precedentemente, en			
Montevideo, el _____		Fecha de Alta : _____	
Firma Autorizada _____			
Aclaración de Firma _____			
Cédula de Identidad _____			
Domicilio/Teléfono/Mail _____			