

ANEXO II

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE PRESTACIÓN EXTRAORDINARIA PARA TRABAJADORES/AS RURALES RELEVADOS EN PRESUNTA SITUACIÓN DE EXPLOTACIÓN LABORAL

DELEGACION- INSPECTOR RENATRE	ACTA DE RELEVAMIENTO N° -----	INSCRIPTO EN RENATRE: SI - NO
	ACTA DE IERL N° -----	FECHA DE SOLICITUD: DD/MM/AA

Apellido/s y nombre/s del trabajador/a: _____

DNI _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CUIL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Fecha de Nacimiento _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
---	--	---

DOMICILIO/CALLE/RUTA

LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
-----------	-----------	---------------

ESTADO CIVIL	TELEFONO DE CONTACTO	OCUPACION
--------------	----------------------	-----------

MODALIDAD DE PAGO (Seleccione y marque con una X la modalidad)

- POR VENTANILLA EN SUCURSAL BANCARIA BANCO NACION (Consignar elección de sucursal)

- POR CBU-UNICAMENTE CUENTA DEL TITULAR- (Transcriba los 22 dígitos del CBU del solicitante de la prestación) - DEBERÁ ACOMPAÑAR CONSTANCIA DE CERTIFICADO DE CBU EMITIDA POR EL BANCO

Nro. de CBU*: -----

Observaciones / Conclusiones / Documentación Anexa (Detallar)



Firma y aclaración del/la solicitante



Firma y aclaración del/la Delegado/a actuante y/o inspector/a actuante



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Anexos

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.