



Poder Judicial

II

Inscripción del Empleador que haya incumplido una resolución judicial que ordenaba la retención y depósito

(Ley 11945-Art. 2-Inc. 2)

Fecha: [ ]

Datos de la causa Judicial que ordena la Inscripción:

Juzgado: [ ] de la Localidad: [ ]

A cargo del Dr/Dra: [ ] Secretaría Nro. [ ]

Expediente Nro/Año: [ ]/[ ] Carátula: [ ]

Causa (Art 4): [ ]

Resolución: Fecha: [ ] Tomo: [ ] Folio: [ ] Nro: [ ]

Reclamantes: [ ]

Beneficiarios: [ ]

Empleador obligado a la retención y depósito:

Razón Social: [ ] CUIL/CUIT: [ ]

Domicilio: [ ] Localidad: [ ] Provincia: [ ]

Detallar integrantes del Organó de Administración de la empresa: (si es necesario, continuar al dorso)

Apellido: [ ] Nombres: [ ]

Documento Tipo: [ ] Letra: [ ] Número: [ ] CUIL/CUIT: [ ]

Domicilio: [ ] Localidad: [ ] Pcia: [ ]

Nacionalidad: [ ] Fecha Nacimiento: [ ] Sexo: [ ]

Indicar cargo o función: [ ]

Apellido: [ ] Nombres: [ ]

Documento Tipo: [ ] Letra: [ ] Número: [ ] CUIL/CUIT: [ ]

Domicilio: [ ] Localidad: [ ] Pcia: [ ]

Nacionalidad: [ ] Fecha Nacimiento: [ ] Sexo: [ ]

Indicar cargo o función: [ ]

Firma y sello del Juez o Secretario: [ ]

Recibido el [ ] de [ ] de [ ] a las [ ]

Firma y sello RDAM: [ ]

Reservado para el R.D.A.M. Nro Inscripción: [ ] Fecha Inscripción: [ ]

*Integrantes del Organo de Administración de la empresa: (si es necesario, continuar en otro formulario)*

Apellido:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>				
Documento Tipo:	<input type="text"/>	Letra:	<input type="text"/>	Número:	<input type="text"/>	Cuil/Cuit:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>	Pcia:	<input type="text"/>		
Nacionalidad:	<input type="text"/>	Fecha Nacimiento:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>		
Indicar cargo o función:	<input type="text"/>						

Apellido:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>				
Documento Tipo:	<input type="text"/>	Letra:	<input type="text"/>	Número:	<input type="text"/>	Cuil/Cuit:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>	Pcia:	<input type="text"/>		
Nacionalidad:	<input type="text"/>	Fecha Nacimiento:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>		
Indicar cargo o función:	<input type="text"/>						

**Transcripción del Auto que ordena la Inscripción:**