|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **Agencia Territorial** | Elija un elemento. |

En virtud del Art. 4º del Decreto 1.169/96, y de la Resolución MTSS Nº 742/97, solicito, en mi carácter de       conforme al poder que se acompaña, y con domicilio legal constituido en      , el inicio del trámite para la ratificación del acuerdo espontáneo que se detalla a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL EMPLEADOR** |
| Nombre de la empresa o nombre y apellido |       |
| Domicilio legal |       | Código postal |       |
| Localidad |       | Provincia |       |
| Teléfono |       | E-mail |       |
| Actividad |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL EN EL INTERIOR** |
| Domicilio |       | Código postal |       |
| Localidad |       | Provincia |       |
| Teléfono |       | E-mail |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cantidad de Trabajadores comprendidos en la presente |       | Número de Comprobante de Pago |       |

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| Carácter |  | Fecha | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

**Nota:** Completar el formulario en letra de imprenta.