

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) ➤ <input type="checkbox"/> POR VENTANILLA EN SUCURSAL BANCARIA BANCO NACION (Consignar elección de sucursal) ----- ➤ <input type="checkbox"/> 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: IF-2023-88010743-APN-DNRO#SLYT

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Lunes 31 de Julio de 2023

Referencia: Anexos

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

Digitally signed by Gestion Documental Electronica
Date: 2023.07.31 11:27:52 -03:00

CORDOBA MARICEL LAURA CORDOBA MARICEL LAURA -
en representación de
REGISTRO NACIONAL DE TRABAJADORES RURALES Y
EMPLEADORES - RENATRE - 30707933336