DECLARACIÓN DE BAJAS DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** **01/06/22**

Empresa:	**ASE Seguridad S.A.**	***Apellido y Nombre usuario:***	**Arrascaete Gaston Maximiliano**
CUIT	**30-71574355-4**	***Telefono:***	11 3511-4513

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha DE BAJA en la empresa empleadora dd/mm/aa	Fecha BAJA en BBVA dd/mm/aa	Motivo de la baja
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Firma del responsable:

Aclaracion **Leticia Sevares**

Cargo **Presidente**