Fidelitas BBVA

**Anexo II y DJ- Bajas del periodo firmado y sellado por el responsable de la Empresa.**

Hoja ..... de.....

*DECLARACIÓN DE BAJAS DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A.*

*PERIODO:* 01/04/2023 - 30/04/2023

*Empresa:* FIX SCR S.A.A AGENTE DE CALIFICACION DE RIESGO

*CUIT* 30-65476365-4

*Apellido y Nombre usuario:* VERONICA CABRAL

*Telefono:* 11-5235-8100

| 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 | NO HUBO BAJAS EN ESTE PERIODO | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo