DocuSign Envelope ID: 97B07C46-4CA3-4B48-8164-D82CDE0A56C9

Fidelitas BBVA

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



***DECLARACIÓN DE BAJAS DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A.*** ***PERIODO:*** 01/06/23

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Empresa:*** | SYSTEMS MANAGEMENT SPECIALIST S.A | ***Apellido y Nombre usuario:*** | Chocobar Lucia (adp@sms-sudamerica.com) |
| ***CUIT*** | 30-61263884-1 | ***Telefono:*** | 3988-6868 |

| 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 corresponde, dado que no hubo bajas en el periodo de 06/2023 | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

DocuSigned by:

**Firma del responsable:**

8FDFA656604C480...

**Aclaracion** Menchacabaso Vecere Federico

**Cargo** APODERADO