Ciudad de Buenos Aires, 04 de octubre de 2024

Atte. **Banco Supervielle S.A.**

En mi carácter de apoderada de la empresa ROCHEL S.R.L Nro. De CUIT 30-71330260-7 con domicilio legal en Echeverría 1515 4 C (CABA), me dirijo a fin de informarle que la solicitud de documentación de Póliza automotor y pago excede todo requerimiento establecido por la Ley de Contrato de Trabajo, y a su vez, no corresponde por la actividad que desarrolla la empresa. Por dichos motivos, no será remitida la información en cuestión.

Asimismo, la información que ROCHEL S.R.L debe presentar periódicamente de cada uno de los trabajadores que prestan servicios es la detallada en la normativa (ART. 30 LCT):

Número del Código Unico de Identificación Laboral
Constancia de pago de las remuneraciones
Copia firmada de los comprobantes de pago mensuales al sistema de la seguridad social
Cuenta corriente bancaria
Cobertura por riesgos del trabajo.

MARÍA FLORENCIA BELÉN PEDEMONTE
20.597.545

APODERADO

Echeverria 1515 – 4º “C” – Capital Federal
Buenos Aires – Argentina
C1428DQS
Tel: (54 11) 4788 - 6974