Fidelitas

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

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

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A (COMPLETAR CON NOMBRE DE C ***PERIODO:*** 01/11/24

Empresa:	Talleres del Fenix SRL	***Apellido y Nombre usuario:***	Norma Stein
CUIT	30-70714850-7	***Telefono:***	43836690/4203

Orden N°	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a (CLIENTE) dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional	Empresa dentro del (CLIENTE)	Supervisor de area dentro de (CLIENTE)
1	Cortina Fernando Gabriel		20231742531	argentino	lleres del Fenix S	01/10/24	suc bancos		Bco. Supervielle	
2	Sotelo Ernesto Emanuel		20365252735	argentino						
3	Stein Gabriela Soledad		27317978281	argentina						
4	Stein Norma Beatriz		27270252678	argentina						
5	Lanzafame Ariel Sergio		20261169852	argentino						
6	Nieva Rubén Aldo		20165998880	argentino						
7	Paul Victor Puicón Falcón		20940599513	peruano						
8										
9										
10										

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

TALLERES DEL FENIX
Fermin García
SOCIO GERENTE