Fidelitas

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A (COMPLETAR CON NOMBRE DE CLIENTE) ***PERIODO:*** Jan-25

Empresa:	CHUYCHUY ANGEL AGAPITO (SUBCONTRATISTA)	***Apellido y Nombre usuario:***	NICOLAS GALLI
CUIT	20-42152083-7	***Telefono:***	

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	FLORES JOEL LEONIDAS WILFREDO	42152083	20421520837	ARGENTINA	13/05/24	10/01/25	CAM. LIPAN	CHOFER	VIAP	CHUYCHUY ANGEL
2	VILTE ARTEMIO ROBERTO	38654282	20386542822	ARGENTINA	24/06/24	10/01/25	CAM. LIPAN	CHOFER	VIAP	CHUYCHUY ANGEL

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

VIAP S.R.L.
Esc. CAROLINA ALEXANDER
APODERADA
CUIT 30-71496153-1