Fidelitas BBVA

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

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

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** **01/06/25**

Empresa:	**LINKO SRL**	***Apellido y Nombre usuario:***	**PAMPIN PABLO**
CUIT	**30-69611265-3**	***Telefono:***	

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a BBVA dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional	Empresa dentro del BBVA	Supervisor de area dentro de BBVA
1	GOMEZ ADRIAN HECTOR	30356182	20-30356182-0	ARGENTINA	17/06/08	17/06/08	LINKO	OF GENERAL		
2	ROCABADO TAPIA EDWIN JOSE	92726142	20-92726142-2	BOLIVIA	16/04/10	16/04/10	LINKO	OF ESPEC.		
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

Fidelitas BBVA

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

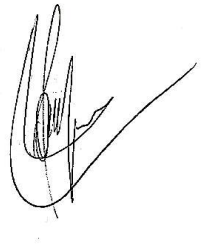
Hoja ..... de.....

DECLARACIÓN DE BAJAS DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** **01/06/25**

Empresa:	**LINKO SRL**	***Apellido y Nombre usuario:***	**PAMPIN PABLO**
CUIT	**30/69611265/3**	***Telefono:***	11-6471-9365

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 posee personal afectado al servicio						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Firma del responsable:
Aclaracion **Pampin, Pablo**
Cargo **Apoderado**



Fidelitas BBVA

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

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

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO BBVA ARGENTINA S.A. ***PERIODO:*** **01/06/25**

Empresa:	**LINKO SRL**	***Apellido y Nombre usuario:***	**PAMPIN PABLO**
CUIT	**30/69611265/3**	***Telefono:***	11-6471-9365

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a BBVA dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional	Empresa dentro del BBVA	Supervisor de area dentro de BBVA
1	No se tiene personal afectado al servicio									
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Firma del responsable:
Aclaracion **Pampin, Pablo**
Cargo **Apoderado**