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:*** **01/11/25**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***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**