Fidelitas SUPERVIELLE

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO SUPERVIELLE S.A. ***PERIODO:*** sep-26

Empresa:	PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS SA	***Apellido y Nombre usuario:***	DEFIORE MARISA
CUIT	30-68077619-5	***Telefono:***	3220-1441 INT 254

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a SUPERVILLE dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional
1	SIN PERSONAL							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

SignBox
JUAN DEFIORE
PRESIDENTE
Certificamos tu firma digital