



CERTIFICADO DE TRABAJO

Certifico que el/la Sr./Sra.
DNI

LE	LC	CI
----	----	----

 N° con domicilio particular
en:
Localidad: Provincia: CP:
Presta servicios desde el

--	--	--

 en carácter de:
.....
(según convenio colectivo de trabajo **589/10** con categoría

1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a
----------------	----------------	----------------	----------------

 en el
consorcio de propietarios:

--

 o casas de rentas:

--

 ubicada en la
calle: N°:
Localidad: Provincia: CP:
Se extiende el presente a pedido del interesado el día

--	--	--

 a los efectos
de ser presentado ante las autoridades del Sindicato Único de Trabajadores de Edificios de
Renta y Horizontal (S.U.T.E.R.H.), para su afiliación a esa asociación gremial y ante las
autoridades de la Obra Social del Personal de Edificios de Renta y Horizontal
(O.S.P.E.R.Y.H.), para su respectiva inscripción

.....
FIRMA DEL ADMINISTRADOR CERTIFICADA
POR EL BANCO O ESCRIBANO PÚBLICO

DATOS DE LA ADMINISTRACIÓN:

Responsable:
Domicilio: Localidad: CP:
Teléfono: Horario de atención:
N° de registro en CABA:

Ley 26.474

Modificación sancionada: 17 de diciembre de 2008.

Promulgada de hecho: 12 de enero de 2009.

En el caso de **empleados con jornada reducida**, los aportes y contribuciones para la **Obra Social** serán los que correspondan a un trabajador de tiempo completo de la categoría en que se desempeñe el trabajador