



CASILDA,

INSCRIPCIÓN DE NUEVA FIRMA ASOCIADA

INFORME CONFIDENCIAL INTERNO Y PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN:/...../.....

NUMERO DE SOCIO

CATEGORIA:

APELLIDO Y NOMBRES / RAZON SOCIAL:

DIRECCIÓN O DOMICILIO POSTAL:

LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TELEFONO :

E-MAIL:

Nº DE DOCUMENTO: TIPO: Nº.....

PERTENECIENTE A:

C.U.I.T. Nº: CARÁCTER:

IDENTIFICACIÓN DE LA NUEVA FIRMA ASOCIADA

CARÁCTER DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA:

- DEDICADO A COSECHAS DE TERCEROS: SI - NO
- CONTRATISTA DE LABOREO DE SUELOS : SI - NO
- CONTRATISTA DE FUMIGACIÓN TERRESTRE: SI - NO
- CONTRATISTA DE SIEMBRA DIRECTA: SI - NO
- PRODUCTOR AGROPECUARIO: SI - NO
- CONTRATISTA DE PICADO Y EMBOLSADO DE GRANOS: SI - NO
- TRANSPORTE DE MAQUINARIA AGRICOLA: SI - NO

CANTIDAD DE UNIDADES TRACTORAS QUE UTILIZAN:

- COSECHADORAS:
- TRACTORES:
- FUMIGADORAS:
- COSECHADORA DE PICADO Y EMBOLSADO DE GRANOS O ENSILAJE:
- CAMION TRACTOR CON CARRETON:

PROMEDIO DE PERSONAL CONTRATADO:

- CANTIDAD DE EVENTUALES O TEMPORARIOS:
- CANTIDAD DE PERMANENTES:

SEGUROS CONTRATADOS

- IMPLEMENTOS AGRÍCOLAS: (TIPO DE SEGURO - COMPAÑÍA).....
- CAMION TRACTOR Y CARRETON: (TIPO DE SEGURO - COMPAÑÍA).....
- TRANSPORTE: (TIPO DE SEGURO – COMPAÑÍA).....
- ACCIDENTES DE TRABAJO: (TIPO DE SEGURO – COMPAÑÍA).....

.....
FIRMA

.....
ACLARACION