Versión 1.0

ANSES

Form. PS.1.48

Solicitud Unificación de CUIL

Uso Exclusivo de ANSES

PARA UCA

Datos del Titular

Apellido y Nombre/s : _____

Tipo y N° de Documento ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexo M ☐ F ☐ (Seleccionar con una "X")

CUIL Anterior ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **CUIL Vigente** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Posee más de un CUIL anterior? SI ☐ No ☐ (Seleccionar con una "X")

Si posee otros CUIL, complete el/los siguientes casilleros según corresponda

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Este formulario reviste carácter de Declaración Jurada, debe ser cumplimentado en letra imprenta sin omitir, enmendar ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los arts. 172, 292, 293 y 298 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documento público.

_____

Firma y Aclaración del titular

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Fecha de envío a UCA ☐☐☐☐☐☐

Sello de Recepción de ANSES

Versión 1.0

ANSES

Form. PS.1.48

Solicitud Unificación de CUIL

Uso Exclusivo de ANSES

PARA UDAI

Datos del Titular

Apellido y Nombre/s : _____

Tipo y N° de Documento ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexo M ☐ F ☐ (Seleccionar con una "X")

CUIL Anterior ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **CUIL Vigente** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Posee mas de un CUIL anterior? SI ☐ No ☐ (Seleccionar con una "X")

Si posee otros CUIL, complete el/los siguientes casilleros según corresponda

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Este formulario reviste carácter de Declaración Jurada, debe ser cumplimentado en letra imprenta sin omitir, enmendar ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los arts. 172, 292, 293 y 298 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documento público.

_____

Firma y Aclaración del titular

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Fecha de envío a UCA ☐☐☐☐☐☐

Sello de Recepción de ANSES

Versión 1.0

ANSES

Form. PS.1.48

Solicitud Unificación de CUIL

Constancia de Recepción

Apellido y Nombre/s : _____

Tipo y N° de Documento ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ Sexo M ☐ F ☐ (Seleccionar con una "X")

CUIL Vigente ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Sello de Recepción de ANSES