



|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Agencia Territorial</b> |  |
|----------------------------|--|

En Buenos Aires, a los            días del mes            de            solicito en virtud del art. 4º del Decreto 1.169/96, y de la Resolución MTSS N° 742/97, en mi carácter de            conforme al poder que se acompaña, y con domicilio legal constituido en            , el inicio del trámite para la ratificación del acuerdo espontáneo que se detalla a continuación:

| 1 DATOS DEL EMPLEADOR                    |  |               |  |
|--|--|---------------|--|
| Nombre de la empresa o nombre y apellido |  |               |  |
| Domicilio legal                          |  | Código postal |  |
| Localidad                                |  | Provincia     |  |
| Teléfono                                 |  | Fax           |  |
| Actividad                                |  |               |  |

| 2 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL EN EL INTERIOR |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| Domicilio   |  | Código postal |  |
| Localidad   |  | Provincia     |  |
| Teléfono  |  | Fax           |  |

|  |  |                              |  |
|--|--|------------------------------|--|
| Cantidad de trabajadores comprendidos en la presente |  | Número de boleta de depósito |  |
|--|--|------------------------------|--|

| Firma del Presentante |  |       |  |
|-----------------------|--|-------|--|
|                       |  |       |  |
| Carácter              |  | Fecha |  |

**Nota:** Transcribir los datos solicitados en letra imprenta.