CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SERVICIOS DE COLABORACION

F DRH 006

RAZON SOCIAL: MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE SAN JUAN **CUIT: 30-64578772-9**

DIRECCION: CASEROS 298 (SUR) **ALTAS** **LOCALIDAD: CAPITAL** **PROVINCIA: SAN JUAN**

LUGAR :

CUIT	APELLIDO Y NOMBRE	NACIMIENTO	DOMICILIO	FECHA INGRESO	Nº de Establ.	TAREAS	CIOU	AGENTE DE RIESGO			FECHA INICIO DE EXPOSICION
								CODIGO	CODIGO	CODIGO	

indicar con iniciales la persona que confeccionó formulario: