



ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS

F. 885
Nuevo Modelo

SISTEMA DE REGISTRACION DE ALTAS Y BAJAS

SELLO FECHADOR DE RECEPCION

C.U.I.T

Apellido y nombre o denominación:

Dependencia (1):

uso AFIP

Ocupa personal desde: ___/___/___.

DATOS DEL EMPLEADOR

I Código de ART (2):

Denominación ART:

Fecha de inicio Contrato: ___/___/___.

I Código de **Obra Social**, correspondiente a la actividad del empleador (2):

Denominación:

I Código Identificación del **Convenio Colectivo de Trabajo**, correspondiente a la actividad principal del empleador (3):

Nº de trabajadores (3):

Denominación:

II Clave Bancaria Unificada (**C.B.U.**), destinada al reintegro de asignaciones familiares (Régimen Compensador)

(4)	I. Domicilios de explotación de la actividad	I. Códigos de actividad y denominación (5)
		----- ----- ----- -----
		----- ----- ----- -----
		----- ----- ----- -----
		----- ----- ----- -----

1) Se indicará Agencia Nº o denominación de la dependencia ante la que se encuentre inscripto el contribuyente.
 2) Resolución General Nº 3834 (DGI) – texto sustituido por R.G. Nº 712, sus modificatorias y complementarias (Anexo IV).
 3) Consultar en www.trabajo.gov.ar. Ingresar el nº de trabajadores correspondientes al convenio ingresado.
 4) A: Alta; B: Baja.
 5) Resolución General AFIP Nº 485/1999.
 I: Datos obligatorios; II: Si fuera necesario informarlo.