



**Información General sobre el Establecimiento con Alta Siniestralidad**

Fecha de Notificación de  
Inclusión en el Programa:

**1- Identificación del establecimiento**

CUIT/ CUIP del propietario:

Nº del Establecimiento según  
Mi Simplificación Registral AFIP:

Nº Establecimiento  
otorgado por la ART:

Nombre del establecimiento:

Domicilio del establecimiento:

Provincia del establecimiento:

Cód. Postal Arg.:

Correo electrónico:

Teléfono:

¿Se trata de una Obra en Construcción?

No  Sí

→ Nº de Aviso de Obra<sup>1</sup>:

**2- Tiempo que se encuentra en funcionamiento el establecimiento**

Fecha Inicio Actividades

**3- Indique el código de actividad principal<sup>2</sup> del establecimiento, según la codificación de actividad adjunta en el formulario de la AFIP:**

**4- ¿Cuántas personas trabajaron en promedio durante los últimos seis meses en el establecimiento<sup>3</sup>?**

Total

Propios

Terceros

**5- ¿Ha denunciado la existencia de alguna enfermedad profesional a la ART durante el último año?  
¿Cuántas?**

No  Sí

→ Total

Lugar y Fecha de Firma.

Firma y Aclaración Empleador

<sup>1</sup> Número conforme a lo declarado en la S.R.T. en el Registro de Aviso de Obra – Grupo Construcción.

<sup>2</sup> Considerar a la actividad principal como aquella que le proporcionó al establecimiento el mayor ingreso durante el último año respecto de las otras actividades realizadas en ese lapso. Solicítelle a su ART que le facilite el número de código que se corresponde con su actividad, conforme a Revisión 3.

<sup>3</sup> Entiéndase por promedio al cociente entre la suma de trabajadores declarada mes a mes en las declaraciones juradas presentadas ante la AFIP más la suma de trabajadores dependientes de terceros que laboran en el establecimiento, y la suma de períodos en que dicha declaración fue presentada.



**INFORMACIÓN SOBRE SINIESTRALIDAD DEL ESTABLECIMIENTO**  
**Trabajadores siniestrados**

6- ¿Cuántos trabajadores siniestrados se denunciaron a la ART durante el último año?<sup>4</sup>

Total

→ 6.1 De ellos, ¿cuántos se encontraban trabajando al momento del accidente?

6.1.1 ¿Cuántos de estos trabajadores se ausentaron de su puesto de trabajo al menos once días o fallecieron?

Siniestros >10 días

Fallecidos

6.1.2 ¿Cuántos de estos trabajadores se ausentaron de su puesto de trabajo diez días o menos?

Siniestros =<10 días

→ 6.2 De ellos, ¿cuántos se encontraban en el trayecto entre el domicilio y su lugar de trabajo?

Lugar y Fecha de Firma.

Firma y Aclaración Empleador

<sup>4</sup> Contabilizando trabajadores propios y de terceros por establecimiento.