



REMITENTE

Nombre y Apellido o Razón Social

SOC. CIVIL CONSORCIO. MUÑECAS 317/321

MUÑECAS 317/321

Provincia

Sello Andreani
ORIGEN

4000 S.M. DE TUCUMAN

TUCUMAN

DESTINATARIO

Nombre y Apellido o Razón Social

D. JULIO RICARDO ARIAS

CP MZA 14, CASA 4, B° PILOTO, ALDERETES

Firma Destinatario

4178 CRUZ ALTA

RECIBI DE TUCUMAN

Tipo y N° de Doc.

35521300

Sello Andreani
DESTINO

Fecha

02/01/21

Hora

12:00

Aclaración

Arias Lourdes Mariana



REMITENTE

Nombre y Apellido o Razón Social

SOC. CIVIL CONSORCIO. MUÑECAS 317/321

MUÑECAS 317/321

Provincia

DESTINATARIO

Nombre y Apellido o Razón Social

D. JULIO RICARDO ARIAS

CP MZA 14, CASA 4, B° PILOTO, ALDERETES

4000

S.M. DE TUCUMAN

TUCUMAN

4178

CRUZ ALTA

TUCUMAN

SAN MIGUEL DE TUCUMAN, 30 DE DICIEMBRE DE 2020

EN MI CARACTER DE ADMINISTRADOR DE LA SOCIEDAD CIVIL, CONSORCIO CALLE MUÑECAS 317/321 DE ESTA CIUDAD, Y EN CUMPLIMIENTO DE EXPRESAS INSTRUCCIONES RECIBIDAS DE MI MANDANTE, COMUNICO: QUE ATENTO A LA EXCESIVA MOROSIDAD EN LA PERCEPCION DE LAS EXPENSAS COMUNES, LO QUE DIFICULTA REUNIR LOS FONDOS SUFICIENTES PARA ABONAR SUS SALARIOS, REPRESENTANDO ESTA SITUACION, UNA CAUSA DE FUERZA MAYOR, NO IMPUTABLE A SU EMPLEADOR, LO CUAL IMPOSIBILITA LA PROSECUCION DE LA RELACION LABORAL, PRESCINDIMOS DE SUS SERVICIOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE.

LIQUIDACION FINAL Y DOCUMENTACION LABORAL, A SU DISPOSICION EN EL DOMICILIO DENUNCIADO POR EL TERMINO DE LEY. COLACIONESE.



MOTIVO DE NO ENTREGA		VISITAS		OBSERVACIONES / (*) Nueva Dirección	DEVOLUCION AL REMITENTE	Firma y Legajo del Responsable del Ctro. de Distr.		Fecha	
		1	2						
01	NO RESPONDE								
10	FALLECIO								
11	DESCONOCIDO								
12	NO EXISTE NUMERO								
14	REHUSADO								
16	CERRADO REITERADO								
17	SE MUDO (*)								
22	DIRECCION INCOMPLETA								
23	VACACIONES								
SE DEJO AVISO DE VISITA									

1ª VISITA	FECHA	HORA	RECORRIDO Nº	LEGAJO	FIRMA	LATERALES	
						Izquierdo	Derecho
2ª VISITA	FECHA	HORA	RECORRIDO Nº	LEGAJO	FIRMA	LATERALES	
						Izquierdo	Derecho

IMPORTANTE

1. El DOCUMENTO ANDREANI deberá completarse en letra imprenta. Este formulario está preparado para ser impreso en sistema láser o en cualquier otro sistema de impresión.
2. Cuando la extensión del texto a comunicar exceda el espacio disponible en un DOCUMENTO ANDREANI, Ud. podrá continuar su mensaje en otro DOCUMENTO ANDREANI para lo cual deberá indicar al pie del texto: "Hoja... de..." con la secuencia del envío, indicando la hoja correspondiente sobre el total de piezas a utilizar.
3. Para enviar el DOCUMENTO ANDREANI, el firmante deberá presentar su documento de identidad, excepto que su firma esté registrada en Correo Andreani S.A.
4. Este servicio sólo tendrá validez para envíos dentro de la República Argentina.
5. Ante cualquier consulta, comunicarse con nuestro Centro de Atención al Cliente al 0810-122-1111 o ingresar a nuestra página web en www.andreani.com.ar
6. Para realizar cualquier gestión relativa al DOCUMENTO ANDREANI, deberá invocar el código de identificación inserto debajo del código de barras.