HOTELA

Annuncio d'entrata AVS

05.2009

Questo formulario è solo per le persone che possiedono già un numero AVS. Per tutte le altre persone è necessario di fare una domanda di certificato di assicurazione.

Datore di lavoro

N° di affiliato : .....

Impresa / Luogo : .....

Persona di contatto : .....

E-Mail : .....

Entrata di un collaboratore (entro 30 giorni a partire dall'inizio del lavoro)

Tutti i campi devono essere compilati.

N° AVS	Cognome & Nome	Data di nascita	Data di entrata

Luogo e data

Bollo e firma del datore di lavoro

Non dimenticate di fare trasferire la prestazione di libero passaggio dei vostri nuovi collaboratori!