



Resultado del Rastreo

Efectivo 1 [Completar formulario]

Rechazo 2 Observaciones sobre el Rastreo [Detalle de resultados/Informantes según Instructivo de Rastreo]

Ausencia Respondente 3

Ausencia Total 4

Dirección Incorrecta 5

Dirección Inexistente 6

a Datos del Empadronador

1.1 Denominación/Razón Social [Según Estatuto o Contrato Social]

.....

1.2 Siglas [Tachar si no utiliza]

.....

1.3 Nombre Comercial o de Fantasía [Tachar si no utiliza]

2.1 N° de Matrícula INAES 2.2 N° de Resolución INAES 2.3 Fecha de Inicio de Actividades 2.4 N° de Matrícula Provincial 2.5 Órgano Local

[Que autoriza a funcionar a esta entidad] [Según Acta de Inicio de Actividades] [En el que está Inscripto]

Día Mes Año No tiene Matrícula Pcial. 0

No Sabe/No Contesta 9 Codifique según listado

2.6 N° de CUIT

2.7 Código de actividad de AFIP

Actividad Principal Actividad Secundaria 1 Actividad Secundaria 2

No tiene CUIT 0 No Sabe/No Contesta 9

Domicilio de Contacto

3.1 Provincia Uso Interno 3.2 Partido/Departamento Uso Interno

3.3 Localidad/Paraje

3.4 Barrio/Parque Industrial

Calle 1 3.5 N° de Ruta/Nombre de la Calle [Textual, sin abreviar]

Ruta Nacional 2 3.6 N°|Km 3.7 Piso 3.8 Dpto|Oficina 3.9 Código Postal

Ruta Provincial 3 3.10 Teléfonos de contacto [Tachar si no tiene] 3.11 E-mail de contacto [Tachar si no tiene]

Prefijo 1 Teléfono 1 Prefijo Fax Teléfono Fax

3.12 Página Web de la Entidad [Tachar si no tiene] 3.13 ¿Autoriza al INAES a publicarla en su página web?

SI 1 NO 2

Domicilio Legal de la Entidad

[Tenga en cuenta que este es el domicilio al que se dirigirán de ahora en más todas las comunicaciones de INAES]

4.0 ¿Coincide con el Domicilio de Contacto? SI 1 [Pasa a 5.1] NO 2 [Completar datos Domicilio Legal]

4.1 Provincia Uso Interno 4.2 Partido/Departamento Uso Interno

4.3 Localidad/Paraje

4.4 Barrio/Parque Industrial

Calle 1 4.5 N° de Ruta/Nombre de la Calle [Textual, sin abreviar]

Ruta Nacional 2 4.6 N°|Km 4.7 Piso 4.8 Dpto|Oficina 4.9 Código Postal

Ruta Provincial 3

Datos del Respondente/Empadronador

Nombre y Apellido del Respondente 1	Cargo
Declaro que las informaciones por mí brindadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma	
Nombre y Apellido del Respondente 2	Cargo
Declaro que las informaciones por mí brindadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma	
Nombre y Apellido del Respondente 3	Cargo
Declaro que las informaciones por mí brindadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma	
Nombre y Apellido del Empadronador	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;">Uso Interno</div> <div style="margin-left: 20px;"> Fecha de empadronamiento Día Mes Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> </div>
Declaro que las informaciones por mí recolectadas son verdaderas y fueron correctamente anotadas en el cuestionario	
Firma	

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

USO INTERNO	Supervisión Local	Fecha de Supervisión Local	Supervisor N°	Supervisión Central	Tipo de Supervisión	Fecha de Supervisión Central	Supervisor N°
	SI <input type="radio"/> 1	Día Mes	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> 1	Telefónica <input type="radio"/> 1	Día Mes	<input type="text"/>
	NO <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	NO <input type="radio"/> 2	Presencial <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
Editor/Codificador N° <input type="text"/>				Grabador N° <input type="text"/>			