



FORMULARIO

ADICIONAL POR CONTRALOR DE LA SEGURIDAD VIAL

ART.157° Bis Y SUS MODIFICACIONES - ORDENANZA N°1368/86- E.O.E.M

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL AGENTE

Apellidos y Nombres completos: _____

DNI Nro.: _____

Legajo Nro.: _____

Área Prestación de Servicio: _____

Dependencia: Dirección de policía de tránsito

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, haga clic para escribir una fecha

SOLICITO ADICIONAL POR CUMPLIR TAREAS DE CONTRALOR DE LA SEGURIDAD VIAL.

ATENTAMENTE. _

X

 firma responsable

X

 firma agente

NOTA: Presentar junto con fotocopia de Recibo de Sueldo actual.