**FORMULARIO**

**LICENCIA POR CUMPLEAÑOS**

|  |
| --- |
| **REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICADAS Y FRANQUICIAS PARA EL PERSONAL MUNICIPAL – ART. 98º Inciso “C” - ORDENANZA Nº1368/86- E.O.E.M**  **IMPORTANTE**  **LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS**  **Nombre del Agente**:  **Cargo:**  **Legajo Nro.:**  **CUIL:**  **Dependencia:**  **DIA: ……. /……/……**    **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** ………………………………………………………………………………..    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Director Firma Agente |