



FORMULARIO

LICENCIA POR CUMPLEAÑOS

REGIMEN DE LICENCIAS, JUSTIFICADAS Y FRANQUICIAS PARA EL PERSONAL MUNICIPAL – ART. 98° Inciso “C” -  
ORDENANZA N°1368/86- E.O.E.M

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

Nombre del Agente:

Cargo:

CUIL:

Legajo Nro.:

Dependencia:

DIA: ..... / ..... / .....

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, .....

\_\_\_\_\_  
Firma Director

\_\_\_\_\_  
Firma Agente