

FORMULARIO
SOLICITUD ADICIONAL 35 AÑOS DE SERVICIO
ORDENANZA N° 8597/23 – Mod. Ord. N°1368/86 – Art. 168° Decies.

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL AGENTE SOLICITANTE (solo personal FEMENINO)

Apellidos y Nombres completos:

CUIL:

Legajo Nro.:

Área Prestación de Servicio:

Categoría:

Señalar años de servicios:

35 años de servicios comunales

☐

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO POR LOS 35 (TREINTA Y CINCO) AÑOS DE SERVICIOS COMUNALES.

ATENTAMENTE. _

X

firma agente