

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE SERVICIOS / SUELDO

APELLIDO Y NOMBRES: _____

D.N.I./L.C./L.E.: _____ CARGO: _____

OFICINA: _____

TIPO DE CERTIFICACION: _____

PARA PRESENTAR A: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____ FIRMA: _____

RETIRO: _____ FIRMA: _____

NOTA: Las certificaciones no retiradas dentro de los treinta (30) días serán desechadas por vencimiento de su vigencia. El titular deberá efectuar nuevo pedido de ser necesario.