**CONCENTIMIENTO AUTORIZADO**

**para**

**Prueba de alcohol**

Yo, **Juan Carlos Abril Moya** con cédula de ciudadanía/identidad/pasaporte N° **1722512124** en calidad de conductor, autorizo libre y voluntariamente a NESTLÉ ECUADOR, sus filiales, y a cualquier tercero designado por NESTLÉ ECUADOR, para realizar pruebas de alcohol por 24 meses, por motivo de precautelar mi seguridad y la de la operación.

Declaro que conozco que Nestlé realizará estas pruebas todas las veces que sean necesarias hasta finalizar el periodo señalado anteriormente.

**Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: Juan Carlos Abril Moya**

**C.C./C.I./PAS.: 1722512124**

**Fecha:\_\_11 de octubre de 2023\_**