

De: Departamento de Medicina Laboral
A: Departamento de Sueldos

Ref. Solicitud de Autorización

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, solicito el permiso correspondiente a fin de tener acceso al padrón de personas.

Dicha autorización es necesaria para corroborar el ingreso de nuevos agentes (Nª de Legajo) y confeccionar el mismo, a quienes previamente se les realizó el examen preocupacional en este Departamento.

RECIBIDO	
Departamento de Sueldos	
Fecha:	09 AGO 2017
Horas:	12:34
Firma:	Laura

Saludo atentamente .



Dt. Santiago De Giovanni
Jefe Dpto. de Medicina Laboral
Municipalidad S. C. de Bariloche
Mat. N 1823 Mat. Eso. N 464

San Carlos de Bariloche, 09 de Agosto de 2017

Nota Nª 434, DML-17