								CODIGO: HSE-F-30	
TRANSOLICAR		SOLICITUD DE PERMISO LABORAL					VERSION: 01		
Transporte de carga sólida y líquida de Colombia S.A.S							PAGINA 1 DE 1		
Nombre Del Solicitante						argo:		•	
Fecha y hora de Inicio		Fecha y hora Final				Final			
MOTIVO:	AT: Accide	Γ: Accidente de trabajo, EL: Enfermedad Labora l , EC: Enfermedad Comú					n, OT: Otro		
<u> </u>			DESCRIPC	IÓN DE LA SOLIC	ITUD				
OBSERVACIONES:									
OBSERVACIONES.									
AUTORIZADO POR:									
FIRMA DEL SOLICITANTE	Y FECHA D	E SOLICITUD:							