## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRANSPORTE DIAGRAMA DE TRASLADOS

Razán social o nombre y apellido del prestador:  CUIT:	Lugar de emis	ión:					Fecha:		
Localidad / provincia:	Razón social o	nombre y apellido	del prestador:						
Localidad / provincia:	CUIT:		Domicilio: _						
DNI:									
Detaile    Domicilio de partida   Domicilio de destino   Viajes por día   Km por viaje   Valor del km   Importe dia	Nombre y ape	llido del socio:							
Domicilio de partida    Domicilio de destino   Viajes por día   Km por viaje   Valor del km   Importe dia	DNI:			N° d	le socio:				
Dependencia: Sí No Monto mensual (\$):	Detalle								
Apoyos específicos que se brindaran:  Período del traslado: desde: / _ / _ hasta: / _ /  Cronograma de traslados: Marcar con una cruz los días de traslado  Días	Domici	llio de partida	Domicilio de	Domicilio de destino		Km por viaje	Valor del km	Importe diario	
Apoyos específicos que se brindaran:  Período del traslado: desde: / _ / _ hasta: / _ /  Cronograma de traslados: Marcar con una cruz los días de traslado  Días									
Apoyos específicos que se brindaran:  Período del traslado: desde: / _ / _ hasta: / _ /  Cronograma de traslados: Marcar con una cruz los días de traslado  Días									
Apoyos específicos que se brindaran:									
Apoyos específicos que se brindaran:									
Apoyos específicos que se brindaran:	Dependencia:	Sí No			Mon	to mensual (\$	):		
Período del traslado: desde: / / hasta: _ / / Cronograma de traslados: Marcar con una cruz los días de traslado  Días Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado  Observaciones:	•		aran:						
Cronograma de traslados: Marcar con una cruz los días de traslado    Días   Lunes   Martes   Miércoles   Jueves   Viernes   Sábado	Apoyos espec	ilicos que se brilla	aidii						
Cronograma de traslados: Marcar con una cruz los días de traslado    Días   Lunes   Martes   Miércoles   Jueves   Viernes   Sábado			, ,						
Días       Lunes       Martes       Miércoles       Jueves       Viernes       Sábado         Observaciones:         Firma del responsable del transporte       Aclaración         Consentimiento:       Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement         Nombre y apellido del socio:	Período del tra	slado: desde:		hasta: _	/				
Observaciones:  Firma del responsable del transporte  Aclaración  Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:	Cronograma	de traslados: Ma	arcar con una cruz los	días de tras	lado				
Observaciones:  Firma del responsable del transporte  Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Nº de socio:  Aclaración:	_ ,								
Firma del responsable del transporte  Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:  Aclaración:	Días	Lunes	Martes	Miércole	s Juev	es	Viernes	Sábado	
Firma del responsable del transporte  Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:  Aclaración:								1	
Firma del responsable del transporte  Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:  Aclaración:									
Firma del responsable del transporte  Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:  Aclaración:					I				
Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:	Observaciones	S:							
Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:									
Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:									
Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:  Aclaración:									
Consentimiento: Por la presente dejo constancia de mi consentimiento al esquema de transporte descripto precedentement  Nombre y apellido del socio:  DNI:	Firma del responsable del transporte						 Aclaración		
Nombre y apellido del socio:		- I IIII del respe	Tisable del transporte			Acidi			
Nombre y apellido del socio:  DNI:	Concentimie	unto: Por la procon	to doio constancia do	mi concontii	mionto al osquor	aa do transpoi	rto doscripto pr	ocodontomonto n	
DNI: N° de socio:  Aclaración:			-					scedentemente pe	
Aclaración:									
	DINI:			IN* d	e socio:				
					Aclaración:				
		Firma del socio o representante DNI: .							
			•						

