



## APLICACIÓN PASE EMPLEADO RESIDENTES

Fecha Solicitud:	
MARCAR EL CUADRO DE LA COMPAÑÍA  COSTASUR CASA de CAMPO La Romana, Dominican Republic IRIC 101 0209226 1835: 523 9863/8864 1945 1945 223 8850  The Caribbush Medi Compile Reservi La Romana, Dominican Republic IRIC 101 0209226 1835: 523 9863/8864 1945 223 8850	DEL EMPLEADO:  Fundación Centro Cultural  ALTOS DE CHAVÓN, Inc.  ROC 412/00154 TEL-325-3046-318 ENX-325-209  La Roman, Deminica Regulate  La Roman, Deminica Regulate
DEPARTAMENTO	
JEFE DEPARTAMENTAL	
Nombre Empleado	Posición
Cedula o Pasaporte	Código
Datos de Familia	ELECTION AND ELECTED
NOMBRES	IDENTIFICACION PARENTESCO
Nota: Solo califican para estas solicitudes: 1) Esposa este debidamente registrado como residentes. Este	a (a), 2) Hijos(as) y personas que se compruebe y que pase es intransferible.
	- A
Datos de Vehículos.  TIPO MARCA	MODELO PLACA COLOR
IIFO WARCA	MODELO FLACA COLON
Notas:	
<ul><li>a) Incluir copia de la Matricula de los Vehículos.</li><li>b) Copia de Licencia Vigente.</li></ul>	Firma Empleado:
c) Copia del Seguro del Vehículo Vigente.	
d) Fotografía reciente 2x2.	Firma Jefe Departamental:
ACCESO AUTORIZADO POR:	
K1 – ENTRADA <b>ZONA FRANCA</b>	Visto Bueno
K3 – ENTRADA <u>PRINCIPAL</u>	Gerente Recursos Humanos:
Visto Bueno Administracion CR:	Oficina Control de Acceso