|  |
| --- |
| **MODELO DE AREA DE ATENCION** |
| COMPROBANTE:  Le significo que el ciudadano **{{ data.name }}**, ha efectuado los trámites correspondientes a su situación en el Registro Militar, para lo cual permaneció en esta área de atención desde las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta las\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fecha: **{{ data.fecha }}**,  Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Para la validez de este documento, señalar Nro. De Unidad, Batallón, Compañía)  Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ....................................................................... ...........................................  Nombre y Apellidos del Funcionario Firma  Talón Inferior, para Uso del Área de atención del trabajador  Fecha: D \_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_ Empresa: Empresa de Cigarros “Lázaro Peña”  Nombre y apellidos : **{{ data.name }}**  Puesto de Trabajo: **{{ data.job\_id }}**  Hecho Por: **{{user.name }},**  Cargo: **{{ data.job\_empleado }}** |