

**ANDE**

**REGISTRO DE FIRMAS  
PARA EL SERVICIO DE FOTOCOPIAS**

**A: Departamento de Servicios Generales (DAA / SG)**

**DE:** ..... **SIGLA:** .....

Nº de Empleado	Nombres y Apellidos	Firma	Media Firma

Los funcionarios cuyos nombres, apellidos y firmas se insertan en el cuadro, están autorizados a solicitar el Servicio de Fotocopias al Departamento de Servicios Generales.

.....  
Jefe de la Unidad Interesada  
Empleado N° .....

Vencimiento de este registro: ..... / ..... / .....

