

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: / /

