

3736

ANEXO III: COMISIÓN DE SERVICIOS TARJETA DE CONTROL

Poder Ejecutivo
Entre Ríos

SOLICITUD DE FONDOS N°.....

APELLIDO Y NOMBRE:.....

ORGANISMO:.....

VEHÍCULO:.....

FECHA DE SALIDA:.....

SALIÓ CON: Kms. Y Litros

REGRESO CONKms. Y Cargo..... Lts.

V° B° Funcionario Autorizante

Firma del comisionado



ANEXO III: COMISIÓN DE SERVICIOS TARJETA DE CONTROL

Poder Ejecutivo
Entre Ríos

Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello	Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello
Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello	Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello
Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello	Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello
Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello	Fecha: Hora: Lugar: Funcionario que Certifica:	Firma y Sello

