



## CERTIFICACIÓN DE COMISIONES DE SERVICIO

Por medio de la presente certifico que el/los agente/es

.....

DNI N° .....

respectivamente, ha/n estado afectado/s a una **Comisión de Servicio**

desde el día ..... a las ..... Hs.

hasta el día ..... a las ..... Hs.

**Autorizó y Aprobó**

FIRMA .....

ACLARACIÓN .....