**FORMULARIO**

**ADICIONAL POR CONTRALOR DE LA SEGURIDAD VIAL**

|  |
| --- |
| **ART.157º Bis Y SUS MODIFICACIONES - ORDENANZA Nº1368/86- E.O.E.M****IMPORTANTE****LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS****DATOS DEL AGENTE****Apellidos y Nombres completos:  \_\_\_\_\_****CUIL:   \_\_\_\_****Legajo Nro.:     \_\_\_****Área Prestación de Servicio: \_\_\_\_\_\_****Dependencia: Dirección de policía de tránsito****SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** haga clic para escribir una fecha SOLICITO ADICIONAL POR CUMPLIR TAREAS DE CONTRALOR DE LA SEGURIDAD VIAL. **ATENTAMENTE. \_****NOTA**: Presentar junto con fotocopia de Recibo de Sueldo actual. |