FORMULARIO Nº 11

Identificación de la Comuna

AUTORIZACIÓN DE COMISION DE SERVICIO

| Anticipo de Fondos Nº |
|--|
| Señor: |
| Solicito Autorización para la realización de la siguiente comisión de servicio: |
| Nombre y Apellido: Cargo: Lugar de la Comisión: Motivo: |
| Medio de Movilidad: |
| ANTICIPO A OTORGAR: |
| Viáticos |
| (Total en Letras) |
| Firma del Solicitante Jefe y/o Autoridad Competente |
| CONFORME: Pase A Tesorería Municipal |
| Habiéndose realizado control formal preventivo, con cheque adjunto pase a tesorería para Orden de Pago y Pago. |
| RECIBI Conforme por \$ |
| Firma y Aclaración del Solicitante |