

CERTIFICADO DE EFECTIVIZACION DE TRASLADO

COMPENSACION POR CAMBIO DE DESTINO

PROCESO DE LIQUIDACION DE REFERENCIA NRO:

1. PERSONAL QUE EFECTIVAMENTE SE TRASLADO - CANTIDAD:

a. DATOS DEL CAUSANTE

APELLIDO Y NOMBRES	GRADO	TIPO DOC	NUMERO

b. DATOS DEL CONYUGE

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NACIM	TIPO DOC	NUMERO

c. DATOS DE LOS HIJOS

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NACIM	TIPO DOC	NUMERO

d. DATOS DEL PERSONAL A CARGO

APELLIDO Y NOMBRES	PAREN- TESCO	FECHA NACIM	TIPO DOC	NUMERO

e. DATOS DEL PERSONAL DE SERVICIO DOMESTICO

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NACIM	TIPO DOC	NUMERO

f. VEHICULO INSCRIPTO: SI - NO

....., dede 20.....

.....

CAUSANTE