



SOLICITUD DE CERTIFICACION PATRONAL*
(FAVOR LLENAR EN LETRA DE MOLDE)

Fecha: _____

Nombre del solicitante: _____
Nombre Apellido paterno Apellido materno

Posición en la Compañía: _____

Nombre del PATRONO/Compañía: _____

Número Patronal: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Certifico que los datos ofrecidos en esta solicitud son ciertos

Recoger _____ Correo _____
Firma del solicitante Cantidad solicitada _____

*Importante:

Al solicitar la certificación debe presentar:

- identificación con retrato
carta de autorización (si aplica) *

*Personal de ASUME

Funcionario Autorizado: _____

Fecha en que se trabajó la solicitud: _____

Persona que recoge la certificación

Fecha: _____

Nombre: _____

Posición en la compañía: _____

Firma: _____