

reconocer).-

Fecha:..../..../-------

SOLICITUD DE

RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS ANTERIORES

(Para Funcionarios Nombrados)

| Señor BERNABE PERALTA A CAJA DE JUB. Y PEN. I <u>Presente</u> | NTUNEZ, Presidente DEL PERS. MUNICIPAL |
|--|--|
| Tengo el agrado d | le dirigirme a Usted y por su intermedio a los demás |
| miembros del Consejo | de Administración, con el objeto de solicitar |
| RECONOCIMIENTO I | DE SERVICIOS ANTERIORES, por los servicios |
| prestados a la Municipal | idad de |
| a partir del mes de | del año, hasta el mes de |
| del año | , para lo cual adjunto los documentos |
| requeridos para el efecto | . - |
| | |
| Atentamente, | |
| | |
| | Firma |
| <u>Datos Personales</u> | |
| Nombres y Apellidos | : |
| Cédula de Identidad N° | : |
| Dirección | : |
| Teléfono N° | : |
| REQUISITOS | |
| ✓ Fotocopia de cedul | a de identidad |
| ✓ Resolución de nom | ibramiento |
| ✓ Certificado de Asi | gnaciones sucesivas, o copia de la planilla de pago de |
| salario o liquidacio | ón de salario mensual (de los años que quiere |