



AUTORIZO a realizar el descuento por planilla encuotas de
 \$.....(Pesos,) para
 tomar la capacitación dictada por el ICI

“
”

San Luis,dedel año.....

Firma

Aclaración.....
 DNI N°
 Lugar de trabajo.....
 Circunscripción.....



AUTORIZO a realizar el descuento por planilla encuotas de
 \$.....(Pesos,) para
 tomar la capacitación dictada por el ICI

“
”

San Luis,dedel año.....

Firma

Aclaración
 DNI N°
 Lugar de trabajo.....
 Circunscripción