

SOLICITUD DE VEHÍCULO PARA COMISIÓN MINISTERIO DE ECONOMÍA

FECHA SOLICITUD: _____ HORA INICIO COMISIÓN: _____

PERÍODO DE LA COMISIÓN: DEL _____ AL: _____

SOLICITANTE: _____

DEPENDENCIA: _____

LUGAR DE LA COMISIÓN: _____

JUSTIFICACIÓN: _____

DIRECTOR O JEFE DE DEPENDENCIA: _____

Sello:

FIRMA: _____

Comisión Menor o Local
(En el mismo día)

Comisión Mayor
(Más de 1 día)

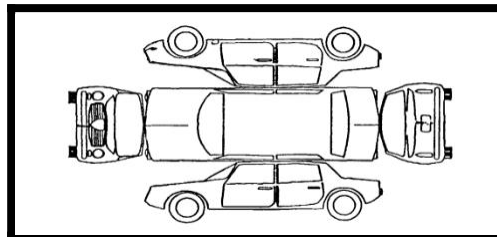
Sello:

Firma: _____ Vo.Bo. _____
Solicitante Jefe de Transportes

ÁREA EXCLUSIVA DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

Vo.Bo. _____
 Dirección Administrativa
 (Únicamente para comisiones mayores)

CONTROL DE VEHÍCULO



- | | |
|---|--|
| <small>Llanta de repuesto</small> | |
| Llantas de repuesto | |
| TricketTricketybarillaybarilla | |
| Llave de llavechuchosdechuchos | |
| Copia TarjetadeTarjetadecirculadeculación | |
| ExtintidorExtintidor | |
| Triángulos de emergencia | |
| Triángulos de emergencia | |

RECEPCIÓN DEL VEHÍCULO:

El vehículo descrito, lo recibo a mi entera satisfacción en las condiciones indicadas en el presente formulario.

NOMBRE PILOTO: _____ FIRMA: _____

VEHÍCULO: _____ PLACA: _____

HORA DE SALIDA: _____ HORA DE ENTRADA: _____

Kilometraje Salida: _____ Kilometraje Entrada: _____ TOTAL: _____

DEVOLUCIÓN DEL VEHÍCULO:

(Especificar condiciones del vehículo, si es necesario utilizar reversos del formulario)

Nota: NO procede esta solicitud, sin la autorización del Director o Jefe Inmediato, Jefatura de Transportes y cuando aplique Dirección Administrativa.