



AUTORIZACION A CIRCULAR DE ACUERDO AL D.N.U. 297/2020 A.S.P.O

Art. 13 Resolución N° 811

Hago constar que el portador de la presente, es empleado de la empresa o institución,

..... con

numero de Cuit con funciones de

.....

Para trasladarse de su domicilio a su trabajo utiliza como medio (indicar con una cruz)

Transporte público

Vehículo Particular

- Indicar modelo y patente

Horario de circulación:

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA CIRCULAR

Nombre:

Apellido:

DNI:

Domicilio personal:

Teléfono:

Firma del Responsable / Titular de la Institución

Aclaración de la Firma

DNI del Firmante

*En el caso que el emprendimiento sea personal, adjuntar al presente formulario la
habilitación comercial correspondiente.*