Forma

Descripción generada automáticamente con confianza baja

Derivado del trámite de que me encuentro realizando respecto del trabajador que en vida llevara el nombre de , es mi voluntad proporcionar los siguientes medios de comunicación para que me sean notificados los avances y/o cualquier situación que se presente dentro del mismo.

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

(NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN)