

ANEXO N°3

COMPROBANTE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

COMPROBANTE RECEPCIÓN DOCUMENTO

**RECEPTOR/A, OFICINA DE RELACIONES LABORALES, JEFE/A DEPARTAMENTO DE PERSONAL O
DIRECTIVO DE ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS DELHOSCAR**

NOMBRE-FIRMA DENUNCIANTE

FECHA __/__/__

(FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO)

NOMBRE-FIRMA RECEPTOR/A

COMPROBANTE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

COMPROBANTE RECEPCIÓN DOCUMENTO

**RECEPTOR/A, OFICINA DE RELACIONES LABORALES, JEFE/A DEPARTAMENTO DE PERSONAL O
DIRECTIVO DE ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS DELHOSCAR**

NOMBRE-FIRMA DENUNCIANTE

FECHA __/__/__

(FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO)

NOMBRE-FIRMA RECEPTOR/A

