

CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. – PAVIA

IL/LA SIGNOR/A

E' AUTORIZZATO/A COME SOTTO SPECIFICATO:

FERIE			
GG.....	DAL	AL	
	DAL	AL	

PERMESSO DA RECUPERARE - IN FASCIA RIGIDA			
GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	
GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	

PERMESSO BANCA ORE			
GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	
GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	

PERMESSO LEGGE N. 104/1992			
GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	
GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	

SERVIZIO ESTERNO			
GIORNO	LOCALITÀ		
DALLE ORE	ALLE ORE		
SEDE SERV. ESTERNO.....			
MOTIVO			
.....			

DATA

FIRMA

AUTORIZZAZIONE
DEL SEGRETARIO GENERALE