



AUTORIZACIÓN “PDVAL”

Yo _____, titular de la Cédula de Identidad _____
trabajador de _____, autorizo a comprar en mi nombre
y bajo mi responsabilidad a _____, titular de la
Cédula de Identidad _____, en el PDVAL Obrero, según la cita obtenida
para el día _____, en el turno _____.

COPIA C.I.
DEL QUE AUTORIZA

COPIA C.I.
DEL AUTORIZADO (A)

***Observación:** Debe anexar junto a esta autorización el Informe Médico ó justificación por escrito que indique el motivo por el cual usted no puede asistir a la cita y este avalado por la oficina de Recursos Humanos para tal fin.*