

TEGUCIGALPA D.C.

FECHA: _____

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente yo: _____

Mayor de edad, con nacionalidad: _____ y con N° de identidad:
_____ y residencia en la col. _____

autorizo a la Sra. o (el) (Sr.): _____

con N° de identidad: _____ para que realice el trámite de
renovación y pago de contrato de la empleada (o) domestica (o):
_____ con Numero de identidad:

Atentamente.

Firma

N° de identidad

TEGUCIGALPA D.C.

FECHA: _____

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente yo: _____

Mayor de edad, con nacionalidad: _____ y con N° de identidad:
_____ y residencia en la col. _____

autorizo a la Sra. o (el) (Sr.): _____
con N° de identidad: _____ para que realice el trámite de
Inscripción y pago de contrato de las (los) empleadas (os) domesticas (os):

1. Nombre completo : _____

Numero de identidad: _____

2. Nombre completo: _____

Numero de identidad: _____

3. Nombre completo: _____

Numero de identidad: _____

Atentamente.

Firma

N° de identidad

TEGUCIGALPA D.C.

FECHA: _____