

PODER JUDICIAL DE ENTRE RIOS

COMISION DE SERVICIO

TARJETA DE CONTROL

APELLIDO Y NOMBRE:.....

ORGANISMO.....

VEHICULO.....NUMERO DE DOMINIO.....

FECHA DE SALIDA.....FECHA DE REGRESO.....

HORA DE SALIDA.....HORA DE REGRSO.....

SALIO CONKM YLITROS REGRESO CONKM.....

CARGOLITROS EN

firma y aclaración

firma del comisionado

FECHA	FIRMA	FECHA	FIRMA
HORA	Y	HORA	Y
LUGAR	SELLO	LUGAR	
FUNCIONARIO		FUNCIONARIO	SELLO

FECHA	FIRMA	FECHA	FECHA
HORA	Y	HORA	Y
LUGAR	SELLO	LUGAR	SELLO
FUNCIONARIO		FUNCIONARIO	

OBSERVACIONES.....

.....