

AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD NARANJA LOS HÉROES

Yo _____, RUT _____ representante de la empresa
_____ RUT EMPRESA _____, autorizo a CAJA DE
COMPENSACIÓN DE ASIGNACION FAMILIAR LOS HÉROES, a realizar una actividad saludable en las
dependencias de mi empresa ubicada en _____,
el día __ de _____ de ____, desde las _____ hasta las _____ horas, en
_____ del edificio o recinto antes mencionado.



LOS HÉROES CAJA DE COMPENSACIÓN

REPRESENTANTE EMPRESA QUE AUTORIZA