



Afianzadora  
**SOFIMEX** S. A.

FECHA:

## PASE DE ENTRADA

SE AUTORIZA LA ENTRADA A LAS INSTALACIONES DE ESTA EMPRESA

A: \_\_\_\_\_

EL DÍA:

MOTIVO DE LA VISITA:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRECTOR  
DE ÁREA DEL EMPLEADO

COPIA PARA EL EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN  
ÁREA ADMINISTRATIVA