



SOFIMEX®

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

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de autorización  
Área Administrativa

COPIA PARA EL EMPLEADO