



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

NOMBRE Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN
ÁREA ADMINISTRATIVA

COPIA PARA EL EMPLEADO