



**NEUQUEN / /2015.-**

**COMISION DE SERVICIOS**

**AGENTE:**.....

**REVISTA Nº**.....

**DIRECCION:** .....

**COMISION DE SERVICIOS A**.....

**DESDE EL DIA**..... **HASTA EL DÍA**.....

**A LA LOCALIDAD DE**.....

**AUTORIZA LA COMISION**.....

**MOTIVO DE LA COMISIÓN**.....

-----  
**FIRMA DEL DIRECTOR**

-----  
**FIRMA DEL AGENTE**