ASG 563
Ofic. Servicios
Rev. Mayo 2011

Gobierno de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE SERVICIOS GENERLAES

SOLICITUD DE TRANSPORTACION

Nombre de Empleado:	Fecha de Servicio:	Hora de Servicio:

Número de Pasajeros:	
1-	2-
3-	4-
5-	6-

LABOR A REALIZAR		
Lugar a Visitar	Servicios a Ofrecer	Importe
	Total	

Nombre en letra de molde _____ Firma del Director que Solicita _____ Fecha _____

PARA USO OFICINA DE SERVICIOS

Descripción del Vehículo Asignado

Número de Tablilla: _____ Marca: _____
Hora de Salida: _____ Millaje: _____
Hora de Llegada: _____ Millaje: _____

CERTIFICO QUE la información arriba descrita por el conductor oficial autorizado es fiel y correcta por lo cual tiene el consentimiento de manejar dicho vehículo oficial.

Firma Gerente de Transportación _____ Fecha _____

De acuerdo a la certificación del Gerente de Transportación el procedimiento para solicitar la misma es correcto.

Firma del Director de Servicios _____ Fecha _____