Sindicato N°1 Trabajadores
Lan Express

SOLICITUD BONO

FECHA SOLICITUD : _____

NOMBRE TRABAJADOR : _____

CARGO : _____

EMPRESA : _____

SINDICATO : _____

CED. IDENTIDAD : _____ BP: _____

ANTECEDENTES QUIEN GENERA EL BENEFICIO:

NOMBRE Y APELLIDOS **(Dos nombres - Dos apellidos)**	**BONO**

_____

Firma del Trabajador

En el acto Declaro que los antecedentes descritos en la presente solicitud son verídicos y se ajustan a los requerimientos.