CONSORCIO DE SERVICIOS SOCIALES

C.I.F. P-5200004

DIPUTACIÓN DE ALBACETE

Paseo de la Libertad, 3 • 02001 ALBACETE

AYUNTAMIENTOS

CONTROL HORARIO MENSUAL DE SERVICIO

Auxiliar _____

Usuario _____

Mes _____ Municipio _____

DÍA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA AUXILIAR	FIRMA BENEFICIARIO

DÍA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	FIRMA AUXILIAR	FIRMA BENEFICIARIO