



PODER SIMPLE

MAT.: Representación en Bienestar

San Bernardo, ____/_____/____

**A : SRA. FERNANDA BRAVO FORTE
 ENCARGADA DE BIENESTAR**

**DE : _____
 FUNCIONARIO SOLICITANTE**

Junto con saludar, yo _____ cedula de
 identidad _____ funcionario en calidad _____ grado _____ de la
 Dirección _____. Solicito los siguientes beneficios de la
 Oficina de Bienestar:

Vales de gas Abastible:

____ 5 kg ____ Cantidad de vales ____ Por planilla ____ En Efectivo ____ Transferencia
 ____ 11 kg ____ Cantidad de vales ____ Por planilla ____ En Efectivo ____ Transferencia
 ____ 15 kg ____ Cantidad de vales ____ Por planilla ____ En Efectivo ____ Transferencia
 ____ 45 kg ____ Cantidad de vales ____ Por planilla ____ En Efectivo ____ Transferencia

Vales de supermercado Comercial Castro:

____ \$10.000 ____ Cantidad de vales ____ Por planilla
 ____ \$20.000 ____ Cantidad de vales ____ Por planilla
 ____ \$30.000 ____ Cantidad de vales ____ Por planilla

Por motivos laborales no puedo asistir por lo que autorizo al funcionario
 _____ cedula de identidad _____ a retirar estos
 beneficios, asumiendo toda responsabilidad de estos, desde el minuto que son entregados a
 quien retira.

Esperando tener una buena acogida.

Saluda atentamente a Usted,

NOMBRE: _____

FIRMA: _____