
Agencia

Unidad

CERTIFICACIÓN DE DEVOLUCIÓN DE TELÉFONO CELULAR

Nombre de la Persona Autorizada: _____

Puesto: _____

Supervisor Inmediato: _____

Número de Teléfono Celular: _____

Número de propiedad (si aplica): _____

Razón para la devolución:

Denuncia Rasgado Cancelación de la Autorización

Otra: _____

Certifico que la persona arriba mencionada entregó la unidad de celular y la misma está en perfectas condiciones.

Nombre y Firma, Jefe o su Repte. Autorizado

Fecha