

WORMS ARGENTINA S.A.

PROF. NUCCI Sin número

2128 - Arroyo Seco

Rosario, ___ de _____ de 20__

En el día de la fecha **PAJON PATRICIA MARIA DEL ROSARIO**, C.U.I.L **27-16627580-1**,
RECIBO de **WORMS ARGENTINA S.A.**, C.U.I.T. **30-71201396-2** la Certificación de
Servicios y Remuneraciones (Form. PS.6.2), Certificado de Trabajo Art. 80 L.C.T. y
Afectación de Haberes (Form. PS.6.1.)-----

RECIBÍ. FIRMO DE CONFORMIDAD.-----

FIRMA: _____

ACLARACION: _____

D.N.I.: _____