

Macroproceso Financiero Contable
REGISTRO DE FIRMAS

OFICINA:	TELÉFONO:
CARGO (Puesto que desempeña):	PERÍODO:
NOMBRE:	Firmas digital o física

Vº Bº de la Jefatura de Oficina (con excepción de puestos de jefatura)

NOMBRE:	Firmas digital o física
----------------	--------------------------------

Nota: El formulario debe remitirse por parte del despacho judicial al Macroproceso Financiero Contable, cada vez que ocurra un cambio de funcionario(s) autorizado(s).