



RECURSOS HUMANOS

DIETAS

D. _____ con
NIF _____ y Número de Registro Personal
autorizado a utilizar mi vehículo propio para la realización de la Comisión de Servicio
a _____
durante los días del _____ al _____
renuncio a reclamar a la Sociedad Estatal Correos y Telégrafos S.A., indemnización
por cualquier daño que pudiera sobrevenir en el desplazamiento para la realización
de la Comisión de Servicios especificados, por el uso del vehículo con matrícula
_____, o declaro tenerlo asegurado a todo riesgo en la compañía
de seguros _____

, a

El interesado

Fdo.: