



CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO N° 40/89 - ITEMS 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5, 4.2.6, 4.2.17 y 6.1.2

Nombre de la firma empleadora y/o empleador _____ Mes _____ /20_____

Nombre del conductor _____ Nº de patente del camión _____

Día	Hora	Lugar de Salida	Día	Hora	Lugar de Llegada	Kilómetros Normales	Kilómetros al 100%	Viático Kilómetros	Control de Descarga	Perm.Fuera F/Resid. y Simple Presencia		Cruce de Frontera	
Totales													

Conformidad del Empleador _____

Conformidad del Chofer _____

Se aclara que esta planilla queda sujeta a las modificaciones de Acuerdo a la Rama del Transporte que se realiza.