

VOCAL 1	VOCAL 2	VOCAL 3

ANEXO 2

<p>INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DEL EJERCITO</p> <p>CERTIFICADO DE VISITA POR EL</p> <p>SERVICIO DE OPTICA Y AFINES EN LA POLICLINICA</p> <p>GENERAL ACTIS- IOSE</p> <p>TRAMITE SIMPLIFICADO NRO 01/10</p> <p>FECHA y HORA DE VISITA:</p> <p>EMPRESA OFERENTE QUE VISITA:</p>	
<p>Responsable de la visita</p> <p>..... Firma y aclaración</p>	<p>Autoridad</p> <p>.....</p>
<p>Aspectos a tener en cuenta por empresas visitantes:</p> <p>* Horarios de visitas: días hábiles de 08:000 a 12:00 horas</p> <p>* Acuerdos previos: A Sub Director de la Policlínica 4981-2771/3/3265/7465/4897 Int 111</p>	