

Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas

Programa de Centros de Autoayuda para Colonias



Registro del millaje

Nombre del empleado:				Condado:		Contrato:	
Fecha	Inicio del odómetro	Fin del odómetro	Millaje:	Destino y propósito (incluidas la(s) dirección(es) individual(es), si corresponde)			
Millaje total:				Multiplicado por tarifa por milla:	\$	= cargos totales:	\$

Firma del empleado

Fecha

CERTIFICACIONES:

Yo, _____ certifico que el empleado mencionado anteriormente estaba en la nómina del condado en las fechas indicadas. Las actividades, fechas, millaje y cantidades son correctas según mi leal saber y entender.

Firma del supervisor

Fecha