RECIBÍ CONFORME EL ENVÍO REFERENTE A ESTE AVISO

FECHA	FIRMA DEL DESTINATARIO
HORA	
ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO	SELLO OFICINA DESTINO
FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y Nº DE LEGAJO	

SELLO OFICINA ORIGEN

Correo Argentino

OBLEA SUPERIOR DE ETIQUETA T&T

CARTA DOCUMENTO

REMITENTE	DESTINATARIO
MARCELO H. PENA S.A.	MONTEIRO FLORENCIA NATALIA
DOMICILIO MAIPU 255- 1er PISO	DOMICILIO SARMIENTO 4286 4º 17
CÓDIGO POSTAL 1084 / LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL / PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL 1416 / LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL / PROVINCIA BUENOS AIRES

Buenos Aires, 18 DE AGOSTO DEL 2025

Atento que el 14/08/205 venció su licencia paga por la enfermedad inculpable ***Depresión, Ansiedad y Trastorno de Pánico*** reservamos su puesto por un año desde 15/08/2025 hasta 15/08/2026 (art. 21 1 L.C.T.)

QUEDA USTED DEBIDAMENTE NOTIFICADO

Marcelo H. Pena S.A.
Pedro Tomas Héctor Pena
Vicepresidente
DNI 28.323.579
Registro de firma M648/25

Doble por aquí

Doble por aquí

CLIENTE CORPORATIVO

CD 27184559 8

CERTIFICO QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL EXPEDIDO EN LA FECHA:

CARTA DOCUMENTO Nº

FECHA

FIRMA

GONZALO RECHE
RVS - LEG. 127773
CORREO ARGENTINO

CORREO ARGENTINO
18 AGO 2025
SUC. CENTRO
NIS C0000
AV. PRES. JUAN D. PERON 321 - C1002AA

4010905110