

AUTORIZACIÓN PARA LA LIBERACIÓN DE REGISTROS DE EMPLEO

Employee's Name: _____

Primera última media

Fecha de nacimiento: _____ Seguridad Social No _____

Actual dirección del empleado:

PARA: C4 ranchos & Ag Services LLC.
P.O. Box 277
Exeter, Ca 93221
Fax: 559-549-9737

Usted se autoriza a divulgar, poner a disposición y equipar a:

todos los registros con respecto a mi empleo, incluida la información de la nómina durante seis años anteriores a la fecha de esta autorización. Esto autorizará más que proporcionar registros de empleo actualizada para el abajo firmante a la persona o personas mencionadas más arriba hasta un 1 año desde la fecha de abajo. Cualquier fax, copia o fotocopia de la autorización autorizará a que libere a los registros en este documento.

Fecha: el día ___ de ___, 20___.

Firma del empleado

Impresión o tipo nombre

De mi abogado nombre, dirección y número telefónico son:
