CONVENCIÓN COLECTIVA DEL TRABAJO Nº **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 **Nº**

Nombre del Conductor **Nº de Patente del Camión**

Día	Fecha	Sale de	Día	Fecha	Llega a	Km. recorridos	Control de descarga	Permanen. F/Residencia y S/Presencia	Cruce de frontera	Km. recorridos Coeficiente 1,20	Km. recorridos Coeficiente 1,40	Km. recorridos al 100%
TOTALES												

Conformidad del Empleador Conformidad del Trabajador