



AUTORIZACIÓN PARA LA DISTRIBUCIÓN DE SUELDO

Yo, _____, autorizo a _____
Nombre de Empleado Nombre de persona autorizado

para recibir mi pago de sueldo en mi ausencia.

Esta autorización también autoriza a la persona nombrada en este documento para recibir mi pago o cheque de la Oficina de la Comisionada de Trabajo de California en el evento que mi pago fuera enviado a la Oficina de la Comisionada de Trabajo de California.

Firma

Nombre de Empleado en Letra de Molde

Numero de Empleado
(si está asignado)

Fecha

AUTHORIZATION FOR PAYCHECK DISTRIBUTION

I, _____, authorize _____
Employee's name Name of person picking up check

to pick up my paycheck in my absence.

This authorization also authorizes the above-named individual to receive my paycheck or state warrant from the California Labor Commissioner in the event my paycheck is sent to the California Labor Commissioner's Office.

Signature

Employee ID number (if assigned)

Print Name

Date