



APODERADO

Fecha

Nombre:

CUIT/CUIL

con domicilio legal en:

Calle:

Nro.

Piso

Dpto.

Cod. Postal

Localidad

Teléfono

Teléfono Celular

Correo electrónico

designa al Sr/a

DNI

como Apoderado, de acuerdo a lo detallado en el

poder que adjunta al presente.