En la Ciudad/Localidad de _____ Provincia de _____ ; República de Argentina a los _____ del mes _____ de _____ , COMPARECE Don/Doña: _____ _____ D.N.I. N° _____ con domicilio en _____

Persona hábil, mayor de edad y DICE: Que por este acto Autoriza a: _____

D.N.I. Nº _____ con domicilio en _____

para que en su nombre y representación cobre y perciba del INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA PROVINCIA y/ o BANCO DE CORRIENTES SOCIEDAD ANONIMA O DE CUALQUIER OTRA INSTITUCION BANCARIA, por tiempo INDETERMINADO el importe que le corresponde por _____ _____ PLANILLA N° _____ ORDEN Nº _____ AFILIADO Nº _____ -A cuyo efecto autoriza a su instituido mandatario, para que otorgue y solicite los correspondientes recibos, planillas y demás documentaciones, suscriba declaraciones juradas, solicite reintegros y retención de haberes, reclame y perciba retroactividades pendientes, y en general ejecute cuanto más actos y diligencias sean conducentes al mejor desempeño de este mandato. EL TITULAR FACULTA A SU APODERADO A TRAMITAR Y RETIRAR TARJETA MAGNETICA Y CODIGO DE SEGURIDAD (PIN) ANTE EL BANCO DE CORRIENTES S.A.

_____

CERTIFICO: Que la firma y/o impresión digital que antecede pertenece al/la Sr./Sra.: _____ D.N.I. Nº _____

y es auténtica hecho que me consta por haber sido en mi presencia: _____

Lugar: _____ Fecha: _____

LA FIRMA O IMPRESIÓN DIGITAL DEBERA SER CERTIFICADA POR ESCRIBANO PUBLICO O JUEZ DE LA LOCALIDAD. -