

## CARTA - PODER NOTARIAL



CONSTE.						
Que por la p	oresente, el/la	que suscribe Don/Dor	ía			
D.N.I. №	clase	estado civil	con	domicilio	en	
	AUTORIZ	A SUFICIENTEMENTE	a			
D.N.I. №	fecha de na	fecha de nacimiento			sexo	
cuil	con domicil	con domicilio en				
teléfono		correo electrónico				
para que en su nombre	y representació	on inicie y/o prosiga h	asta su total termir	ación trami	tes previsionales ante el IN	NSTITUTO
DE PREVISION SOCIAL	DE CORRIENTE	S. A cuyo efecto fac	ulta a su mandata	rio a prese	ntar ante el mencionado	Instituto
documentos y todo gér	iero de prueba	ıs, constituya domicili	io especial; requier	a informes,	asista a toda clase de au	udiencias;
practique e impugne liq	uidaciones; dili	igencie oficios; citacio	ones e intimaciones	; reclame r	etroactividades pendiente	s, solicite
reajustes, apele e inter	ponga los den	nás recursos legales,	desista de la apel	ación, solici	ite y efectúe vista de exp	pedientes
administrativos y previs	onales; v en ge	eneral para que se eje	cute cuantos más a	ctos, gestio	nes y diligencias, sean con	ducentes
al mejor desempeño de					, 5	
Firma:						
CORRIENTES						
OBSERVACIONES:						
CERTIFICO: Que la firma	y/o impresión	digital que antecede p	pertenece al/la Sr./	Sra.		
D.N.I. Nº	y es autén	tica, hecho que me c	onsta por haber sid	do puesta e	n mi presencia, Doy Fe.	
Corresponde Acta Nº	Libr	o Folio	del libro	de Registro	o de Firmas a mi cargo. CO	NSTE
CORRIENTES						



