

CARTA – PODER

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. N° 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 N°..... AFILIADO N° -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 Sr./Sra.:
 D.N.I. N°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. -