



## **APODERADO**

Fecha

Nombre:

CUIT/CUIL

con domicilio legal en:

Calle:

Nro.

Piso

Dpto

Cod. Postal

Localidad

Teléfonos

Correo electrónico

designa al Sr/a

DNI/LE/LC

como Apoderado, de acuerdo a lo detallado en el

poder que adjunta al presente.

Firma Responsable

Carácter:

Aclaración o sello