

CARTA PODER

- Anexo 17
- Manual de Procedimientos

- Quien suscribe:

Nombre/s y Apellido/s: Nro DNI:

En calidad de(1): Empresa:

Domicilio:

Nro: Piso: Departamento:

Localidad: Provincia:

- Expone que da y confiere poder a favor de:

Nombre/s y Apellido/s: Nro DNI:

Nombre/s y Apellido/s: Nro DNI:

Nombre/s y Apellido/s: Nro DNI:

Para que en su nombre y representación intervenga/n (en forma conjunta, separada o alternativamente), para la realización de aquellos trámites permitidos ante el Registro Nacional de Precuros Químicos, de acuerdo a lo determinado en el punto 2.d.3)d) de su Manual de Procedimientos.

- Certificación de identidad y firma de autoridad competente:

Certifico que los datos personales consignados precedentemente, son fieles a los obrantes en el documento de identidad que se exhibe ante mí y que la firma del presente formulario fue colocada delante de mi persona. Se agrega al presente, el documento que faculta al poderdante para suscribir esta Carta Poder.

▪ Firma del poderdante

Firma del funcionario que certifica

.....
Aclaración

.....
Aclaración

Lugar y fecha:

(1) indicar: Titular o Representante legal o
Apoderado.