

## **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 Precursores 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.