



CARTA - PODER

En la Ciudad/Localidad de :.....
 Provincia de:.....; Republica de Argentina, a los
del mes.....de....., COMPARECE
 Don/Doña:.....,
 D.E./L.C./D.N.I.:....., con domicilio en.....
 Persona hábil, mayor de edad y DICE: Que por este acto Autoriza a:.....
M.I.Nº.....,con domicilio:.....
con domicilio:.....
 para que en su nombre y representación
 cobre y perciba del INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA PROVINCIA y/o BANCO DE CORRIENTES DE
 SOCIEDAD ANONIMA. O DE CUALQUIER OTRA INSTITUCION BANCARIA, por tiempo

 el importe que le corresponde por
 Afiliado Nº.....PLANILLA Nº....., Orden Nº.....—A cuyo efecto autoriza a
 su instituido mandatario, para que otorgue y firme los correspondientes recibos, plantillas 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.

.....
 CERTIFICO: que la firma y/o impresión digital que antecede pertenece al Sr./Sra.:.....
M.I.Nº.....,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.-