

CONSTE:

Que por la presente, el/la que suscribe Don/Doña

D.N.I. Nº _____ clase _____ estado civil _____ con domicilio en _____
teléfono _____ correo electrónico _____

AUTORIZA SUFICIENTEMENTE a

D.N.I. Nº _____ fecha de nacimiento _____ estado civil _____ sexo _____
cuil - - con domicilio en _____
teléfono _____ correo electrónico _____

para que en su nombre y representación inicie y/o prosiga hasta su total terminación tramites previsionales ante el INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE CORRIENTES. A cuyo efecto faculta a su mandatario a presentar ante el mencionado Instituto documentos y todo género de pruebas, constituya domicilio especial; requiera informes, asista a toda clase de audiencias; practique e impugne liquidaciones; diligencie oficios; citaciones e intimaciones; reclame retroactividades pendientes, solicite reajustes, apele e interponga los demás recursos legales, desista de la apelación, solicite y efectúe vista de expedientes administrativos y previsionales; y en general para que se ejecute cuantos más actos, gestiones y diligencias, sean conducentes al mejor desempeño de este apoderamiento

Aceptamos recibir notificaciones vía correo electrónico, WhatsApp o teléfono, según Res. 4047/2025.

Firma: _____

CORRIENTES _____

OBSERVACIONES: _____

CERTIFICO: Que la firma y/o impresión digital que antecede pertenece al/la Sr./Sra. _____

D.N.I. Nº _____ y es auténtica, hecho que me consta por haber sido puesta en mi presencia, Doy Fe.

Corresponde Acta Nº _____ Libro _____ Folio _____ del libro de Registro de Firmas a mi cargo. CONSTE. -

CORRIENTES _____