

F331/RJ Autorización de Representación

N° de cuenta Municipalidad de San Martín Dirección de Recaudación y Servicios Gral. San Martín, El que suscribe Nacionalidad Doc. tipo: N^o Con domicilio en calle N^o Localidad C.P. Prov. En cáracter de CUIT N° Doc. tipo: Nº Fecha de nacimiento Con domicilio en calle Nº C.P. Prov. Para que, con relación a los trámites que se requieran, lo represente ante la Municipalidad de Gral. San Martín, con las facultades indicadas a continuación: 1. Presentar documentación. 2. Notificarse en expedientes y sumarios. 3. Solicitar y retirar copias de las actuaciones. 4. Retirar documentación agregada a expedientes cuyo desglose se haya acordado y efectuar gestiones relacionadas con las disposiciones reglamentarias o administrativas exigidas por el cáracter de la inscripción. 5. Firmar cualquier documento que importe obligación de pago. 6. Realizar trámites de altas, bajas y modificaciones relativos a la inscripción en tasas y derechos. Observaciones: Los datos provistos en este formulario tienen carácter de declaración jurada. Se deja constancia asimismo que esta autorización podrá caducar por voluntad de ambas partes o por la de una de ellas, previa notificación al expediente. De conformidad con lo expuesto, ambas partes firman al pie, a días del mes del año Firma del autorizante Firma del autorizado Firma y sello del empleado actuante o de la persona que autentique la firma del autorizante (a)

(a) Cuando la autorización no se otorgue ante empleados de la dirección, la firma del autorizante debe ser autenticada por: Jueces de Paz, Jefes de Registro Civil, Escribanos Titulares de Registro y sus adscriptos.

SELLO REPARTICIÓN

Nota: La presente información tiene carácter de declaración jurada, por lo tanto no se acepta ni tachadura, ni enmienda.