



Municipalidad Tres de Febrero
"2020- Año del General Manuel Belgrano"

CARTA PODER

Lugar: _____ Fecha: _____

**SR. INTENDENTE MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE TRES DE FEBRERO:**

Señor/a _____
con domicilio en _____
L.C/L.E/D.N.I. N° _____, autoriza al Señor/a
_____ de estado civil
_____ con domicilio en _____,
L.C/L.E/D.N.I. N° _____. Para que en relación al trámite de
_____ me represente ante la Subsecretaría de Ingresos
Públicos.

Firma del autorizante:

Firma de autorizado:

Aclaración:

Aclaración: