



FORO14

Nota de Solicitud de Autorización de Poder

Santiago del Estero, ____ de ____ del ____

Sr. Administrador
 Caja Social de Santiago del Estero

 S ____ / ____ D

El/la que suscribe _____
 DNI N° _____ domiciliado en Calle _____ N° _____
 Barrio _____ Localidad _____ de la Provincia
 de Santiago del Estero, en mi carácter de titular/ Administrador Provisorio de la
 Agencia N° _____ se dirige a usted a los efectos de solicitar el **APROBACION DE PODER
 ESPECIAL** a favor de
 _____ DNI

N° _____ domiciliado en Calle _____ N° _____
 Barrio _____ Localidad _____ de la Provincia
 de Santiago del Estero.-

Atentamente.-

Firma.....
 Aclaración.....
 DNI N°.....
 Fecha: ____ / ____ / ____