

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

## Carta de Poder

\_\_\_\_\_, C. de I.N° \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_  
(Beneficiario)

Confiere poder a l Sr. (a) \_\_\_\_\_ C. de I.N° \_\_\_\_\_ de  
(Representante)

\_\_\_\_\_, para que en su nombre y representación cobre el importe correspondiente  
al beneficio de \_\_\_\_\_

**NOTA: al momento del cobro deben ser presentados los siguientes documentos:**

- 1.- C.I. Beneficiario
- 2.- C.I. Representante

\_\_\_\_\_  
Firma del beneficiario