

El que suscribe Sr./a. D.N.I. N°
en su carácter de ⁽¹⁾ de la firma
fijando domicilio real en calle N° de
la localidad de Provincia de, otorga Poder al
Sr./a. D.N.I. N°
nacido el/...../....., con domicilio real en en calle
N° de la localidad de Provincia de, para que con
relación a las tasas municipales lo represente ante la Dirección de Recursos Tributarios dependiente de
la Secretaría de Economía de la Municipalidad de San Francisco con las facultades necesarias para
realizar PLANES DE PAGO con su correspondiente ACUERDO los cuales serán firmados por dicho
representante o apoderado.-----

Se deja constancia asimismo que esta autorización podrá caducar por voluntad de ambas partes o la de
una de ellas, previa a la comunicación a la Dirección de Recursos Tributarios. De conformidad con lo
expuesto a ambas partes firman al pie en ejemplares, a los (.....) días
del mes de del año

.....
Firma de autorizado

.....
Firma del autorizante

.....
Firma y sello de persona que autentique firmas

Las firmas del autorizado y autorizante deben ser autenticadas por: Policía, instituciones bancarias, autoridades judiciales, jefes de registro civil o escribanos titulares de registro. Adjuntar al presente copia del DNI del autorizado.

(1) Propietario-Socio-Representante Legal-Gerente.