

El que suscribe Sr./a.
D.N.I. N° fijando domicilio real en calle
N° de la localidad de Provincia de, autoriza
al Sr./a. D.N.I. N°
nacido el/...../....., con domicilio real 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 el trámite de obtención de la Clave Única de Identificación Municipal (C.U.I.M.). -----

Se deja constancia asimismo que esta autorización podrá caducar por voluntad de ambas partes o la de
una de ellas, debiendo comunicarlo 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 o escribanos titulares de registro.
Adjuntar al presente copia del DNI del autorizado.**

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, autoriza 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 el trámite de obtención de la Clave Única de Identificación Municipal (C.U.I.M.). -----

Se deja constancia asimismo que esta autorización podrá caducar por voluntad de ambas partes o la de
una de ellas, debiendo comunicarlo 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 o escribanos titulares de registro.
Adjuntar al presente copia del DNI del autorizado.**

(1) *Presidente / Socio-Gerente / Socio / Representante Legal*