CAJA NOTARIAL

AUTORIZACION PARA RETIRO DE PAPEL NOTARIAL DE ACTUACION POR UNICA VEZ

PN20

Fecha: ____ / ____ / _____

ESCRIBANO

Nombre _____

N.º de afiliado _____ Documento _____

Autorizo a retirar la (s) solicitud (es) de impresión de Papel Notarial de Actuación número (s):

_____

_____ (Completar con los número/s de la/s solicitud/es) a:

Nombres y apellidos de la persona autorizada _____

Cédula de identidad_____

(Se podrá autorizar a una sola persona por formulario)

_____

Firma del escribano autorizante