CAJA NOTARIAL

AUTORIZACION PARA TODOS LOS RETIROS DE PAPEL NOTARIAL DE ACTUACION

PN30

Fecha: ____ / ____ / _____

ESCRIBANO

Nombre _____

N.º de afiliado _____ Documento _____

Autorizo ampliamente a retirar el Papel Notarial de Actuación que solicite ante la Caja Notarial de Seguridad Social a:

Nombres y apellidos de la persona autorizada _____

Cédula de identidad_____

(Se podrá autorizar a una sola persona por formulario)

Para el fiel cumplimiento de este cometido, la persona autorizada podrá firmar los recibos pertinentes. Esta autorización se tendrá por vigente y válida mientras no se comunique por escrito su revocación, limitación, sustitución o suspensión.

Se solicita la certificación notarial de la firma puesta al pie de este documento.

_____

Firma del escribano autorizante

Sigue Papel Notarial de Actuación Serie _____ N°_____