

## AUTORIZACIÓN PARA GESTORES

.....de .....de 20.....

En la Ciudad de.....

Quien suscribe a la presente, en su carácter de Profesional matriculado en estado habilitado del Colegio de Técnicos de la Provincia de Neuquén.....

....., DNI.....,  
Matrícula....., con domicilio legal sitio en  
calle.....de la Ciudad de .....  
....., deja constancia que mediante este acto se autoriza a  
....., con DNI  
....., domicilio legal sitio en calle.....de la  
Ciudad de ..... teléfono..... a  
realizar trámites en mi nombre en carácter de gestor/a por:

Año/Cant. De meses:

.....

Trámite/ Legajo: .....

.....

Se adjunta a la presente, fotocopia del DNI (frente y dorso) del gestor/a.