

,de ,de

**Carta de Poder**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | C. de I.Nº |  |  |  | ,de |  |  |
| (Beneficiario) |  |  |  |  |  |  |
| Confiere poder a l Sr. (a) |  |  | C. de I.Nº |  |  |  | de |

(Representante)

, para que en su nombre y representación cobre el importe correspodiente

al beneficio de

**NOTA: al momento del cobro deben ser presentados los siguientes documentos:**

1.- C.I. Beneficiario

2.- C.I. Representante

Firma del beneficiario

FON 062