



Autorización

El funcionario policial que suscribe **hace constar** que el ciudadano _____
_____ DNI n° _____ con domicilio en _____
_____ por intermedio de la presente **AUTORIZA** al ciudadano/a
_____ DNI n° _____ con domicilio en
_____ para que en su nombre
y representación retire el pedido que se adjunta en la presente _____

Se expide la presente a la solicitud de la parte interesada en la Comisaria Comunitaria N° _____
de la Ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año 20 _____

PERSONA AUTORIZADA

FIRMA _____
TEL. FIJO _____
CELULAR _____
E-MAIL _____

PERSONA AUTORIZANTE

FIRMA _____
TEL. FIJO _____
CELULAR _____
E-MAIL _____

El funcionario policial que suscribe **CERTIFICA** que las firmas que antecede pertenecen al Ciudadano/a
_____ las cuales fueron puestas en mi presencia, dando fe de
lo mismo.-
