## FORMULARIO GRATUITO EMITIDO VIA WEB PROHIBIDA SU VENTA

Versión 2



## AUTORIZACIÓN DE GESTIÓN A FAVOR DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE CÓRDOBA

SANTA CRUZ esq. LUIS DE AZPEITIA 5000 - CÓRDOBA

| 1 AUTORIZANTE   |               |
|---|---------------|
| Apellido y Nombres:   |               |
| DNI/LC/LE N°:<br>(Adjuntar copia de documento de identidad) |               |
| Matrícula Profesional:                                      |               |
| Domicilio:  |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   | Elman and Ha  |
| Fecha: / /  | Firma y sello |
|   |               |
| 2 AUTORIZACIÓN PARA:  |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
| 3 INTERVENCIÓN DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE CÓRDOBA:          |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
|   |               |
| Fecha: / /  |               |
|   |               |

Firma y Sello