

CARTA PODER SIMPLE

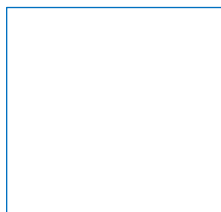
El(la) Licenciado(a) que suscribe de nombre
..... identificado con DNI N.º.:
..... y CEP N.º.:, domiciliado
en del distrito de
..... de nacionalidad Peruana
(.....), otorga Poder al Señor(a/ita):
..... con
DNI N.º.: y domiciliado(a) en
..... del distrito
.....

PODER SIMPLE para que, en mi nombre y representación, SOLICITE o PRESENTE:

- ✓ Presentación de los documentos de Exoneración ()
- ✓ Presentación de los documentos de Renovación de Exoneración ()
- ✓ Recojo de Constancia de Habilitación ()
- ✓ Recojo de Resolución de Exoneración de Cotización ()
- ✓ Recojo de Documentos de: Colegiación (), Especialidad (),
Maestría (), Auditoría (), Doctorado ()
- ✓ Recojo de mi Constancia de Trámite de Registro de Título (),
Constancia de Registro de Título (), Constancia del Registro de
Especialidad (), Constancia de No Adeudo (), Constancia de
Honorabilidad ()
- ✓ Presentación de solicitud por Apoyo por Fallecimiento ()
- ✓ Presentación de Solicitud por Apoyo por Enfermedad ()
- ✓ Documentación y/o trámite que se requiera ()
- ✓ Otros ()

En conformidad a lo expresado firmo el presente documento y Anexo Copia del DNI del
Licenciado (a), y copia de mi DNI.

Lince, de del 20....



HUELLA DIGITAL

(Firma del Titular)

DNI:
CEP N.º.:
E-mail:
Teléfono:
Celular:

Considerar:

- (Anexar copias legibles de los documentos de identificación vigentes del Titular y Apoderado)