

# Listado de Personas Autorizadas por la Filial a Retirar Documentación

## Datos de la Filial

Ciudad / Localidad

Provincia

Calle y Nro

Piso / Depto

Código Postal

Teléfono Fijo

Celular

Corréo Electrónico

## Datos de los Autorizados a Retirar Documentación

	APELLIDO	NOMBRE	DNI	CARGO
1				
2				
3				
4				
5				

\_\_\_\_\_  
Firma Presidente o Vice de la Filial

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI