

**SUBSECRETARIA DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR
MUNICIPALIDAD SALTA CAPITAL**

CARTA PODER

En la Ciudad de Salta a los (.....) días del mes de..... del año,
ante la Subsecretaria de Defensa del Consumidor de la Municipalidad de Salta Capital, con domicilio en Avda.
Paraguay N° 1240 ,se presenta el/la sr/sra....., DNI N°
.....,con domicilio en de la Ciudad / localidad de
..... tel. N° correo
electronico..... Manifiesta que da y confiere PODER especial a favor de
....., DNI N°....., con domicilio en
....., Matrícula Profesional N°..... para que en su nombre y representación
intervenga, conjunta, separada o alternativamente en las actuaciones que se instruyen en la Subsecretaría de
Defensa del Consumidor a través de los CECOC - Centros de Conciliación en Consumo , en la denuncia radicada
en contra deCUIT N° domicilio
..... para que se presente ante el Organismo de Defensa del Consumidor
Municipal, en aplicación de las Leyes N°24.240, N°26.361, cctes y conforme el Dto. N°1241/19, Res N°097/20,
que crea en el ámbito de Gobierno Municipal la Subsecretaria de Defensa del Consumidor y Res. N°128/23,
facultando para interponer denuncia, escritos, documentos, acompañe prueba, concurra a audiencia de
conciliación, solicite plazos y prórrogas, compulse actuaciones administrativas y/o extraiga copias de las mismas,
interponga recursos administrativos, requiera toda información y realicen demás actos que resulten necesarios y
conducentes para el mejor desempeño de la presente en interés del poderdante. El presente mandato es de
interpretación restrictiva en los términos del Art. 375 del Código Civil y Comercial de la Nación. Este mandato no
autoriza a aceptar o rechazar propuestas de conciliación, sin la intervención personal del mandante salvo
facultades expresas y especiales a tal efecto. Con lo que termina el acto y previa lectura y ratificación, firman el
poderdante y apoderado, certificando la misma el funcionario actuante en dos copias del mismo tenor. _____

APODERADO

PODERDANTE

FUNCIONARIO ACTUANTE

Certificación de identidad y firmas por Autoridad competente:
CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente
son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad
que se indican y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas
en mi presencia.-----
Lugar y fecha.....