

**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 Subsecretaría 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 de ..... CUIT 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 Subsecretaría 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**

**FUNCIONARIO ACTUANTE**

**PODERDANTE**

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.....