

## **AUTORIZACION DE RETIRO DE DOCUMENTACIÓN**

**ORDEN N°:**

### **DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN**

**N° LEGALIZACIÓN:**

**FECHA:**

**BENEFICIARIO:**

**N° LEGALIZACIÓN:**

**FECHA:**

**BENEFICIARIO:**

**N° LEGALIZACIÓN:**

**FECHA:**

**BENEFICIARIO:**

### **DATOS DEL AUTORIZADO**

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**TIPO Y N° DE DOCUMENTO:**

### **DATOS DEL FIRMANTE**

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**MATRÍCULA:**

**TOMO:**

**FOLIO:**

**LUGAR Y FECHA:**

### **FIRMA DEL MATRÍCULADO O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA**

.....

*"Con relación a mis datos personales aquí brindados, manifiesto que los mismos resultan veraces y presto mi expreso consentimiento para que ellos sean objeto de tratamiento por el CPCECABA, exclusivamente a los fines para los cuales fueron suministrados. Manifiesto asimismo que he sido debidamente comunicado de la información descripta en el art. 6° de la ley 25.326 de Protección de los Datos Personales".*