

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".