**DEV/FAC-03** FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE DEVOLUCIÓN DE FONDOS AJENOS EN CUSTODIA-PERSONA JURÍDICA

(Departamento), (día en números) de (mes en letras) **de** (año en números)

Señor

Director General de Tesorería

Ministerio de Hacienda

Presente

Yo, (Nombre del solicitante), mayor de edad, portador de (Tipo de Documento) con número (número de documento), con fecha de emisión (fecha de emisión del documento), actuando en calidad de(Calidad en que actúa el solicitante)de la Sociedad(nombre completo de la sociedad)conNúmero de Identificación Tributaria (\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ - \_\_), por este medio, **AUTORIZO** a (Nombre de Persona Autorizada), quien se identifica con su Documento Único de Identidad número (número de DUI de persona autorizada), para que en mi nombre pueda tramitar la devolución de (monto que se solicita devolver y concepto); asimismo lo autorizo para el retiro del/los cheque/s correspondiente/s.

Señalo para notificaciones:

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Domiciliar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 F:

(Firma de Apoderado o Representante Legal)

AUTENTICA, FIRMA Y SELLO

(del Notario)

***Nota:*** *El escrito debe presentarse sin borrones ni enmendaduras, con firma y sello en original.*