**DEV/FAC-02** FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE DEVOLUCIÓN DE FONDOS AJENOS EN CUSTODIA-PERSONA NATURAL- EXTRANJEROS DOMICILIADOS EN EL SALVADOR

(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), y Número de Identificación Tributaria (\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_-\_), **AUTORIZO** a (Nombre de Persona Autorizada), quien se identifica con su Documento Único de Identidad número (número de DUI de persona Autorizada por el beneficiario), para que en mi nombre pueda tramitar la devolución de (Detalle de lo que se solicita devolver); asimismo lo autorizo para el retiro del/los cheque/s correspondiente/s.

Señalo para notificaciones:

Dirección Correo electrónico:

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

Número de Teléfono:

 F:

(Firma de solicitante/persona que autoriza)

AUTENTICA, FIRMA Y SELLO

(del notario)

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