**DEV/TSE-02** FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO POR ORDEN DEL TRIBUNAL SUPREMO ELECTORAL-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 por la cantidad de (monto que se solicita devolver en letras), US$(monto en números); en concepto de prestación de servicios según detalle en nota emitida por el Tribunal Supremo Electoral, de fecha (fecha de emisión de la nota), la cual adjunto.

Señalo para notificaciones:

Correo electrónico:

Dirección Domiciliar:

Número de Teléfono:

F:

(Firma de persona que autoriza)

AUTENTICA, FIRMA Y SELLO

(del notario)

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