



## Autorización

El funcionario policial que suscribe **hace constar** que el ciudadano \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ DNI n° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ por intermedio de la presente **AUTORIZA** al ciudadano/a  
\_\_\_\_\_ DNI n° \_\_\_\_\_ con domicilio en  
\_\_\_\_\_ para que en su nombre  
y representación retire el pedido que se adjunta en la presente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se expide la presente a la solicitud de la parte interesada en la Comisaria Comunitaria N° \_\_\_\_\_  
de la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_

### PERSONA AUTORIZADA

FIRMA \_\_\_\_\_

TEL. FIJO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### PERSONA AUTORIZANTE

FIRMA \_\_\_\_\_

TEL. FIJO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

El funcionario policial que suscribe **CERTIFICA** que las firmas que antecede pertenecen a los C/nos  
\_\_\_\_\_ las cuales fueron puestas en mi presencia, dando fe de  
lo mismo.-

\_\_\_\_\_