



En mi carácter de asociado de la **Asociación Argentina de Intérpretes**, bajo el número, con Tel.:, Cel.:, E-mail:

..... domiciliado en la calle:

....., N°:, Piso:, Localidad:

.....CP:, por la presente, otorgo poder al Sr./Sra.

titular del DNI/CI/LC/LE N°:, con Tel.:,

Cel.:, E-mail....., domiciliado en la

calle:....., N°:....., Piso:.....,

CP:....., de la ciudad de para que en mi nombre y

representación, registre material, realice declaraciones juradas y demás trámites que sean necesarios para el buen desempeño del presente poder. El mismo mantendrá vigencia hasta tanto no sea revocado y me hago responsable por las consecuencias que puedan producirse por el accionar de quien apodero-----

En, a losdías del mes de.....del año -

FIRMA:

ACLARACION:

DNI N°:

.....
Certificado por AADI