



SIMPLE ACTA PODER (Administrativa)

En la ciudad de Salta a los..... (.....) días del mes de....., del año, ante la Subsecretaria de Defensa del Consumidor de la Provincia de Salta, con domicilio en calle España 1350, se **presenta el / la Sr/a**

.....

D.N.I N° con domicilio en

de la ciudad/ localidad de la **Provincia de Salta**. Manifiesta que

da y **confiere PODER especial a favor de**

D.N.I N°, con domicilio en

para que en su nombre y representación intervenga conjunta, separada o
alternativamente en las actuaciones que se instruyan en la Subsecretaria de Defensa
del Consumidor en la denuncia radicada, **en contra de la
firma.....**

..... **CUIT N°.....**, con domicilio en

.....

de la firma.....

CUIT N°....., con domicilio en.....

Al efecto lo faculta para que se presente ante la autoridad de aplicación de las Leyes
Nros. 24.240; DNU 274/19; Ley Provincial N° 7.402, presente denuncia, escritos y
documentos, acompañe prueba, concorra a audiencia de conciliación, solicite plazos
y prorrogas, compulse actuaciones administrativas y/o extraiga copias de las mismas,
interponga recursos administrativos, requiera toda información y realice demás actos
que resultasen necesarios y conducentes al mejor desempeño de la presente en interés
del poderdante. El presente mandato es de interpretación restrictiva en los términos del
artículo 375 del Código Civil y Comercial de la Nación. Este mandato no autoriza a
aceptar o rechazar propuestas de conciliación, sin la intervención personal del
mandante salvo facultades expresas y especiales a tal efecto. Agotada la vía
Administrativa se podrá solicitar la simple acta poder certificada para iniciar las acciones
previstas en el Capítulo XIII de la Ley 24.240. Con lo que termino el acto y previa lectura
y ratificación, firman el poderdante y apoderado, certificando la misma el funcionario
actuante, en dos copias del mismo tenor.

APODERADO

PODERDANTE

Certificación de identidad y firmas por Autoridad Competente:

**CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente
son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se
indican y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi
presencia. -----**

Lugar y Fecha:

FUNCIONARIO ACTUANTE