**SIMPLE ACTA PODER (JUDICIAL)**

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

**D.N.I. Nº…………………………………. con domicilio en ………………………..…………………**

**………………… ……………………………………………………….. de la cuidad/localidad de …………………………………………………,** de la Provincia de Salta. Manifiesta que da y **confiere PODER especial a favor de ………………………………………………………….. D.N.I Nº ……………………………, con domicilio en …………………………………….............. ………………………….** en virtud de lo dispuesto en el artículo 53 de la Ley 24.240 de Defensa del Consumidor y su Decreto Reglamentario 1798/94 y Decreto Provincial N 4392, para que en su nombre y representación participe y o ejerza las acciones previstas en el Capítulo XIII de la Ley 24.240, realizando todas las actuaciones que sean necesarias hasta su total terminación, otorgándole al efecto las facultades generales y las especiales que requieran conforme a la Ley y asimismo para que rinda toda clase de pruebas, reconozca firmas y documentos, articule y absuelva posiciones, oiga resoluciones, consientan las favorables propuestas, interponga recursos y para que promueva todos los recursos e incidentes y todos los demás actos y gestiones que hagan al objeto del reclamo, **en contra de la firma …………………………………………………………………………, CUIT N° …………………….…, con domicilio en ……………………………………………………..……………..** 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, sin el consentimiento expreso del mandante salvo facultades expresas y especiales a tal efecto. Con lo que se da por concluido el acta. 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**