



SIMPLE ACTA PODER (Administrativa)

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

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

.....**D.N.I.** **Nº**.....

con domicilio en.....

para que en su nombre y representación intervenga conjunta, separada o
alternativamente en las actuaciones que se instruyan en esta Secretaria de Defensa del
Consumidor – SEDECON – y en las delegaciones del interior en la denuncia radicada, **en**
contra de

.....
.....**C.U.I.T.** **Nº**.....

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 Nº 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