



FORM "A"

**AUTORIZACION**

**- Para la gestión de trámites y retiro de documentación -**

LUGAR y FECHA.....

EN MI CARÁCTER DE , (Titular, Presidente, Vicepresidente, Gerente, Apoderado).....(indicar lo que corresponda), DE LA EMPRESA(Razón Social)..... CON DOMICILIO EN.....

AUTORIZO AL SR..... N°DOC:.....(DNI – Cedula – LE – LC – Pasaporte) (tachar lo que no corresponda), A REALIZAR TRAMITES DE PRESENTACIÓN Y RETIRO DE DOCUMENTACIÓN, ANTE EL **I.N.T.I. ORGANISMO DE CERTIFICACIÓN** , EN REFERENCIA A LA CERTIFICACIÓN DE MÁQUINAS INYECTORAS DE PLÁSTICO Y CAUCHO. (Esta autorización no habilita a la persona autorizada a firmar en nombre de la Empresa)

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que autoriza

\_\_\_\_\_  
Firma del autorizado

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración