



**MUTUALIDAD
DEL PERSONAL DE INTENDENCIAS
MILITARES**

AUTORIZACION

Autorizo a:

C.I. - L.E. - L.C. - D.N.I. N°: quien firmará al pie, para recibir de la
MUTUALIDAD DEL PERSONAL DE INTENDENCIAS MILITARES, el importe de la liquidación de

.....

otorgado a mi favor, por la suma de pesos

..... (\$).

(Lugar y fecha):, de de

.....
Firma del AUTORIZADO

.....
Firma del TITULAR

Aclaración:

Aclaración:

Domicilio:

Tipo y N° Doc. Id:

.....

Tipo y N° Doc. Id:

Verificó: Firma y Sello

Fecha: / /



Se debe adjuntar a la presente la fotocopia del Documento de Identidad, 1ra. y 2da. hoja (frente y dorso), del Autorizante y Autorizado, con la firma de ambos, en original, más firma y sello del personal de MUPIM interviniente.

AYU 007 F (08/14)