



PODER SIMPLE SUBSIDIO DE GAS

Fecha:.....del 2024

Yo, _____

Cedula de Identidad _____ - ____ autorizo a

_____, cedula de identidad

_____ - ____ parentesco

*(Madre, Padre, Hija, Hijo y/o Tutor Legal). A realizar tramite de programa
"Gas a Precio Alegre", en la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre.*

Firma Beneficiario

Firma Tutor