



PODER SIMPLE SUBSIDIO DE GAS

Fecha.....del 2024

Yo, _____

Cedula de Identidad _____ - _____ autorizo a

_____, cedula de identidad

_____ - _____ parentesco

(Madre, Padre, Hija, Hijo, Tutor Legal y otros familiares). A realizar tramite de programa “Gas a Precio Alegre”, en la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre.

No se aceptará poder de personas que no correspondan a los requisitos señalados.

Firma Beneficiario

Firma Tutor