

AUTORIZACION PARA EL COBRO

Con la presente y hasta nuevo orden El/La Sr./Sra

Titular de la pensión / jubilación n°: _____

Nacido/a en: _____

El ____/____/____

Domiciliado/a en: _____

DNI n°: _____

AUTORIZA

Al
sr/Sra _____

Nacido/a en: _____

El ____/____/____

Domiciliado/a en: _____

a cobrar en su nombre y representación el monto que se le adeuda correspondiente a la pensión/jubilación arriba indicada eximiendo al Instituto provisional italiano y al Banco que efectúe el pago de cualquier responsabilidad al respecto.

El original de la presente autorización se queda al titular de la misma, la copia tiene que ser entregada a quien efectúe el pago.

Data, _____

Firma:

Se certifica que la firma que antecede pertenece al/ a la Sr/Sra _____

_____ *identificada mediante documento de*
identidad arriba indicado.

Data, _____