



## MANDATO

Lugar: .....

Fecha: .....

### AL: CÍRCULO DE SUBOFICIALES DEL EJÉRCITO

De acuerdo con lo dispuesto en el Acta Convenio con las Entidades Apoderadas, aprobado por Resolución N° IF-2022-126891586-APN-DE#IAF de fecha 24 de Noviembre de 2022, por el presente autorizo a ..... DNI (\*) ....., con domicilio en (\*) ....., Localidad ..... Provincia ....., teléfono de contacto particular (\*) ..... teléfono de contacto celular (\*) ....., E-mail (\*) ..... para que disponga en mi nombre de los fondos provenientes de los haberes que por todo concepto me correspondan que hubieren sido abonados por el I.A.F.P.R.P.M., y declaro que la vigencia del presente mandato será hasta el día ..... de ..... de ....., fecha de vencimiento de la CARTA PODER otorgada en favor de la Entidad.

.....  
Firma del Beneficiario  
(Poderdante)

.....  
Firma del  
apoderado

.....  
Firma de la  
autoridad certificante

Grado: .....

Documento de Identidad (\*): .....

Nombre y Apellido (\*): .....

Domicilio (\*): .....

Correo Electrónico (\*): .....

Teléfono Particular: .....

Teléfono Celular (\*): .....

(\*) Campo Obligatorio