SIMPLE ACTA PODER (Administrativa)

En la ciudad de Salta a los …….…… (……..) días del mes de ……..……., del año dos mil veintiuno, ante la Secretaria de Defensa del Consumidor de la Provincia de Salta, con domicilio en calle España 1350, se **presenta el / la Sr/a …… D.N.I Nº…….. con domicilio en ……. de la cuidad/ localidad de ……., de la Provincia de Salta**. Manifiesta que da y **confiere PODER especial a favor de ……., D.N.I Nº ……., con domicilio en ……** , para que en su nombre y representación intervenga conjunta, separada o alternativamente en las actuaciones que se instruyan en la Secretaria de Defensa del Consumidor en la denuncia radicada, **en contra de …… CUIT N°……., con domicilio en ……** Al efecto lo faculta para que se presente ante la autoridad de aplicación de las Leyes Nros. 24.240; 22.802; Ley Provincial Nº 7.402, presente denuncia, escritos y documentos, acompañe prueba, concurra a audiencia de conciliación, solicite plazos y prorrogas, compulse actuaciones administrativas y/o extraiga copias de las mismas, interponga recursos administrativos, requiera toda información y realice demás actos que resultasen necesarios y conducentes al mejor desempeño de la presente en interés del poderdante. El presente mandato es de interpretación restrictiva en los términos del artículo 375 del Código Civil y Comercial de la Nación. Este mandato no autoriza a aceptar o rechazar propuestas de conciliación, sin la intervención personal del mandante salvo facultades expresas y especiales a tal efecto. Agotada la vía Administrativa se podrá solicitar la simple acta poder certificada para iniciar las acciones previstas en el Capítulo XIII de la Ley 24.240. Con lo que termino el acto y previa lectura y ratificación, firman el poderdante y apoderado, certificando la misma el funcionario actuante, en dos copias del mismo tenor.

APODERADO **PODERDANTE**

Certificación de identidad y firmas por Autoridad Competente: CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se indican y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia. - - - - - - - - - - - - - - - - -

Lugar y Fecha: …… **FUNCIONARIO ACTUANTE**