**QUIEN SUSCRIBE:**

**DNI:**

**RAZÓN SOCIAL:**

**CUE:**

Lugar y Fecha, ....................................

Como responsable de **EMPRESA PATROCINANTE**, en su carácter de APODERADO, solicita al programa de Crédito Fiscal conceder a las personas físicas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **DNI** | **PATROCINANTE REPRESENTADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La autorización de firmar los documentos que la empresa presente de las transferencias de fondos asignados planteados en la carta compromiso; la Disposición INET N° 273/24 y sus modificatorias.

**Firma certificada[[1]](#footnote-1) del representante legal   
de la empresa**

1. La certificación de firma puede hacerse ante: juez de paz, entidad bancaria o escribano público. [↑](#footnote-ref-1)