



**AUTORIZACION DE COBRO/ RETIRO DE DOCUMENTACION**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Señores**  
**Catalinas Cooperativa de Crédito, Cons. y V. Ltda.**

De mí/ nuestra consideración:

Por medio de la presente, autorizamos a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con DNI/LE/LC Nro. \_\_\_\_\_ a retirar  
los fondos/documentación correspondientes a la/s liquidación/es realizadas con vuestra entidad con fecha  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Queda expresamente establecido que por los retiros que efectúe el autorizado como  
por la documentación que firme a sus efectos me/nos hago/hacemos totalmente responsable/s.

Sin más aprovechamos para saludarlos muy cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

\_\_\_\_\_  
Aclaración/ Razón Social