

**RATIFICACION DE REPRESENTACIÓN Y FACULTADES DE PODER**

Buenos Aires, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Señores**

**Catalinas Cooperativa de Crédito, Consumo y V. Ltda.**

De mi consideración:

El/la que suscribe, Sr./a. \_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_ de la firma \_\_\_\_\_, manifiesta que el/los poder/es otorgado/s, conforme se detalla/n a continuación, se encuentra/n vigente/s, y ratifica en nombre de su representada las facultades que se enumeran en el/los mismo/s, así como la representación de la misma ante Catalinas Cooperativa de Crédito, Consumo y Vivienda Ltda., sin limitación alguna.

NOMINA DE APODERADOS			
APELLIDO Y NOMBRE	TIPO y N° DOC.	USO DE FIRMA (INDIV, CONJ) TIPO/GRUPO (A/B- 1/2)	ESCRITURA N°/ FECHA

-----  
 Firma del representante legal  
 Carácter

**Importante:** informamos que no se darán curso a los poderes presentados si no contamos con la presente ratificación firmada por representante legal de la sociedad. La presente ratificación debe ser suscripta por el representante legal.