

_____, ____ de _____ de 201__ [Completar lugar y fecha]

Sres. NSS S.A.

Reconquista 865 piso 2°

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Presente

De mi consideración,

_____ [Completar nombre y Apellido del Cliente], titular del D.N.I. _____
[Completar N° de DNI], en mi condición de cliente de NSS S.A. (IPLAN) por medio de la presente autorizo a _____ [Completar nombre y Apellido del Autorizado], titular del D.N.I. _____ [Completar N° de DNI] a realizar cualquier tipo de gestión, trámite y/o solicitud, en mi nombre y representación ante IPLAN, sin ningún tipo de limitación, en relación a los Servicios oportunamente contratados por mí bajo el Número de Cliente _____ [Completar el N° de Cliente].

Sin otro particular, saludo a Uds. atentamente,

Aclaración: _____