\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ 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 Liv) 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 Liv, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_