



Nº de cuenta: _____

Sarmiento 246, 5º piso, C1041AAF, Cdad. de Bs. As, Argentina // Tel: (5411) 4331 4581 // Fax: (5411) 4331 1409
CUIT: 30-63993839-1 // ALYC Nº 149 // E-mail: info@bagnardiycia.com.ar // www.bagnardiycia.com.ar

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente se autoriza a _____

Nacido en la fecha _____ con DNI N° _____ en adelante el "autorizado".

Con firma: Individual Colectiva

A representarme/ nos en todas las relaciones con **Bagnardi y Cía. S.A.**, referidas y limitadas a la cuenta arriba citada, en mi/ nuestro nombre y por mi/ nuestra cuenta y por siguiente a ejercitar todos los derechos que me/ nos pertenezcan.

El "autorizado" esta autorizado, sin límites, a efectuar cualquier tipo de operación. Además, declaro/amos aprobar preventiva e incondicionalmente todo acto que realice a mi/ nuestro nombre.

Bagnardi y Cía. S.A considerará en vigor la presente autorización mientras no medie orden en contrario por escrito notificada fehacientemente.

Lugar y Fecha _____

Firma de los Autorizados

Firma de los Titulares

Confeccionó

Controló