



PODER NOTARIAL PARA RETIRO DE REMUNERACIONES

1. IDENTIFICACION DEL FUNCIONARIO

NOMBRES

APELLIDO

APELLIDO

RUN

SERVICIO

REGION

ENTREGO PODER para que la persona que se individualiza a continuación, retire en mi representación lo que se indica, en efectivo o cheque, desde las Unidades de Remuneraciones de la Dirección de Contabilidad y Finanzas MOP.

(Marque con una X lo que corresponda)

Sueldo

Mes

Año

Viáticos

Otros

MOTIVO:

Encontrarse en Cometido fuera del lugar de trabajo

Encontrarse con Licencia Médica

Encontrarse con Feriado Legal

Otro

Especificar

2. ANTECEDENTES DE LA PERSONA QUE RECIBE

NOMBRES

APELLIDO

APELLIDO

RUN

SERVICIO

REGION

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CALLE

N°

COMUNA

CIUDAD

FIRMA DEL MANDANTE

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA

RECEPCION REMUNERACIONES

NOTARIO PUBLICO

Nombre, RUT y Firma

OTORGADO EN _____, a _____ del mes de _____ de 20_____-.

N°