

## PODER NOTARIAL PARA EL RETIRO DE CHEQUES EN TESORERÍA

### Datos del beneficiario/ mandante

Beneficiario del cheque		RUT
Dirección completa (Calle-número-comuna-ciudad)		
Nombre completo de Representante Legal		RUN de Representante Legal
E-mail de Representante Legal		Tel. / Cel. de Representante Legal

### Dato(s) de la(s) persona(s) autorizada para retirar cheques en tesorería dcyf-mop

1	Nombre completo	RUN
	Nombre completo	RUN
2	Nombre completo	RUN
	Nombre completo	RUN
3	Nombre completo	RUN
	Nombre completo	RUN
n	Nombre completo	RUN
	Nombre completo	RUN

### Período de vigencia de la autorización para retirar cheques

Desde (DD/MM/AAAA)	Hasta (DD/MM/AAAA)
Nota: El período de vigencia debe ser máximo de 12 meses	

“Por medio del presente poder autorizo a la(s) persona(s) que se individualiza(n) en el recuadro anterior, por el período que se indica, para que retire de Tesorería DCyF-MOP, cheque a mi/nuestro nombre”.

Otorgado en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

1	Nombre y firma de Mandatario 1
	Nombre y firma de Mandatario 2
2	Nombre y firma de Mandatario 2
	Nombre y firma de Mandatario 3
3	Nombre y firma de Mandatario 3
	Nombre y firma de Mandatario n
n	Nombre y firma de Mandatario n
	Nombre y firma de Beneficiario o Representante Legal

Notario Público  
Nombre, RUT, Firma y Timbre

Notas:

1. Este Poder debe ser entregado en la ventanilla "Entrega de cheques" de la Tesorería DCyF-MOP.
2. Los datos consignados pueden ser confirmados de manera previa o posterior
3. Toda anulación de Poder deberá comunicarse por escrito, y entregado en la en la ventanilla "Entrega de cheques" de la Tesorería DCyF-MOP