

Lugar y Fecha:

Quien suscribe,
**Nombre y Apellido del
 Permisionario:**

Tipo y Número de Documento:

Domicilio Real:

Domicilio Comercial:

Número de Legajo:

Otorga poder para:

Tramitar

Percibir y efectuar pagos

Nombre y Apellido del Apoderado:

Tipo y Número de Documento:

Código:

Domicilio Real:

Fecha de Alta:

Fecha de Vencimiento:

Otorga poder para:

Tramitar

Percibir y efectuar pagos

Nombre y Apellido del Apoderado:

Tipo y Número de Documento:

Código:

Domicilio Real:

Fecha de Alta:

Fecha de Vencimiento:

Otorga poder para:

Tramitar

Percibir y efectuar pagos

Nombre y Apellido del Apoderado:

Tipo y Número de Documento:

Código:

Domicilio Real:

Fecha de Alta:

Fecha de Vencimiento:

Otorga poder para:

Tramitar

Percibir y efectuar pagos

Nombre y Apellido del Apoderado:

Tipo y Número de Documento:

Código:

Domicilio Real:

Fecha de Alta:

Fecha de Vencimiento:

Otorga poder para:

Tramitar

Percibir y efectuar pagos

Nombre y Apellido del Apoderado:

Tipo y Número de Documento:

Código:

Domicilio Real:

Fecha de Alta:

Fecha de Vencimiento:

Para que en su nombre y representación actúe ante éste Instituto Provincial de Lotería y Casinos de la Provincia de Buenos Aires, realizando las gestiones y trámites necesarios relacionados con el Permisionario Oficial que suscribe, en lo atinente a juegos de captación on-line, juegos pre-impresos, tarjeta SUBE, mantenimiento de terminales y pago de seguro ante Cámara de Agencieros

La presente implica dejar sin efectos cartas poderes anteriores:

Sí

No

 Firma del Permisionario

 Firma y Sello del Funcionario Certificante

PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE TRÁMITE EL PERMISIONARIO Y EL MANDATARIO DEBERÁN CONCURRIR ANTE EL IPLyC, ESCRIBANO PÚBLICO, JUZGADO DE PAZ O REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO.-