Carta poder para cobrar finiquito

Lugar y fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución o persona a quien va dirigida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a través de esta carta carta doy autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la persona a quien se le otorga el poder) con número de identificación nacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cobrar mi finiquito. Mi número de trabajador es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Labore en la institución durante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 El documento surtirá efecto a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha). Como anexo, adjunto una copia de ambas identificaciones, así como una de mi credencial de empleado.

Atentamente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del otorgante, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (teléfono), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(email).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otorgante Apoderado