



FORMULARIO DI AUTORIZACION CU META FINAL

Nr. A.W.W. :

Nr. A.O.V. :

Suscrito: _____

Residencia na: _____

Pa medio di esaki ta nombra como su apoderado:

Señor

Señora

Pa cobra su pensium di biuda/biudo/biehes di e luna di

Fecha:.....

Firma titular:.....

Firma apoderado:.....

E Director,