



# AUTORIZACIÓN PARA RECOJO DE RECETARIOS ESPECIALES

Yo,.....

Identificado con DNI N°....., otorgo poder simple

a.....

Identificado con DNI N°....., con la finalidad que realice en mi representación el recojo de los talonarios de recetario especial.

***Este poder se extiende de conformidad con lo dispuesto en el Artículo N° 115.1 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.***

Cusco..... De.....del 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI N°.....

