



Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto
REPUBLICA ARGENTINA

Unidad de Coordinación de Legalizaciones
Esmeralda 1214 (C.A.B.A) 4819-7000 int 8528
<https://cancilleria.gob.ar/es/servicios/>

AUTORIZACION PARA RETIRAR DOCUMENTACION

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, / / .

Yo, _____ DNI _____

autorizo a _____

DNI _____ a retirar la documentación que presenté para ser
intervenida.

SOBRE(S) Nro(s). _____ **FIRMA** _____



Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto
REPUBLICA ARGENTINA

Unidad de Coordinación de Legalizaciones
Esmeralda 1214 (C.A.B.A) 4819-7000 int 8528
<https://cancilleria.gob.ar/es/servicios/>

AUTORIZACION PARA RETIRAR DOCUMENTACION

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, / / .

Yo, _____ DNI _____

autorizo a _____

DNI _____ a retirar la documentación que presenté para ser
intervenida.

SOBRE(S) Nro(s). _____ **FIRMA** _____