[Lugar y fecha]

Agencia de Recaudación de la Provincia de Buenos Aires Gerente de Catastro y Geodesia

En mi carácter de [*máxima autoridad del organismo*], con domicilio en […], tengo el agrado de dirigirme a Ud., a efectos de remitir nómina de los agentes autorizados a gestionar trámites en nombre de este Organismo ante esa Gerencia, los cuales para los casos que sea requisito legal indispensable, llevarán únicamente la firma de los profesionales que también se detallan.

|  |
| --- |
| **PROFESIONALES AUTORIZADOS A FIRMAR TRÁMITES** |
| Apellido | Nombre/s | Tipo y N° Doc | CUIT/CUIL | Matrícula | Profesión | Legajo |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSONAL AUTORIZADO PARA INGRESAR/RETIRAR TRÁMITES** |
| Apellido | Nombre/s | Tipo y N° Doc | CUIT/CUIL | Firma | Legajo |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

El [*nombre del organismo*] se compromete a requerir a Arba por medio fehaciente la baja del PRESENTANTE/FIRMANTE cuando varíen los motivos que fundamentaron el acceso o la situación de revista del agente indicado, así como también a informar toda novedad al respecto.

Saludo a usted muy atentamente.

|  |
| --- |
| CUIT del Organismo: |
| E-mail del Organismo: |
| Domicilio y Teléfono del Organismo: |