

Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

#### CARTA PODER PARA COBRAR FINIQUITO

Yo, \_\_\_\_\_, con documento de identidad número \_\_\_\_\_, por medio de la presente autorizo a \_\_\_\_\_, con documento de identidad número \_\_\_\_\_, a cobrar en mi nombre el finiquito correspondiente a mi baja del cargo de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.

A continuación, detallo la información relevante del finiquito:

- MONTO DEL FINIQUITO: \_\_\_\_\_
- FECHA DE BAJA: \_\_\_\_\_
- FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_
- PUESTO: \_\_\_\_\_
- NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_
- OTROS DATOS DE INTERÉS: \_\_\_\_\_

El presente poder tendrá vigencia desde el \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_.

Adjunto se encuentran copias de las identificaciones oficiales de ambas partes como respaldo de esta autorización.

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre del Otorgante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Apoderado: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_