

Ciudad: _____, Fecha: _____

CARTA PODER PARA COBRAR FINIQUITO

Yo, _____, de _____ años, _____, _____, comerciante, con domicilio, vecindad y residencia en _____, me identifico con el documento personal de identificación código único número _____, extendido por _____, y en pleno ejercicio de mis derechos civiles, OTORGO LA PRESENTE CARTA PODER AMPLIA Y SUFICIENTE.

Por medio de este documento, autorizo expresamente a mi _____ (por ejemplo, "hermano", "madre", "hija") _____, quien se identifica con el documento personal de identificación código único número _____, extendido por _____, a gestionar y realizar todos los trámites necesarios para cobrar en mi nombre el finiquito correspondiente a mi baja como trabajador en _____.

Para efectos de la gestión, se detalla la siguiente información de interés: • MONTO DEL FINIQUITO: _____

- PUESTO DE TRABAJO: _____
- FECHA DE BAJA: _____
- NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
- OTROS DATOS RELEVANTES: _____

Debido a circunstancias personales que me impiden continuar con la gestión de cobro de mi finiquito ante dicha empresa, otorgo a _____ plena autorización para que realice todos los trámites y gestiones pertinentes sin limitación alguna. Ruego a las autoridades de recursos humanos y a las demás instancias administrativas de _____ que tomen debida nota de esta autorización, la cual ratifico en todas y cada una de sus partes, estando plenamente enterado/a de sus alcances legales.

Firma del Otorgante: _____

Nombre del Otorgante: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Firma del Apoderado: _____

Nombre del Apoderado: _____