_____, _____ de _____de 2021

Señores:
MATRIX GIROS Y SERVICIOS S.A.S.
Cuidad

Asunto: Autorización para el pago del subsidio adulto mayor

Yo _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No _____ expedida en _____, por medio de la presente doy autorización plena y bajo mi responsabilidad a _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No_____ expedida en _____ para que en mi nombre y representación propia, cobre el subsidio económico del programa ADULTO MAYOR.

Quien Autoriza

Firma _____

Nombre _____

CC. _____ de _____

HUELLA

El Autorizado

Firma _____

Nombre _____

CC. _____ de _____

Parentesco _____

HUELLA

Nota: Este poder es únicamente para el cobro de **un** beneficiario y no debe ser superior a 30 días calendario a la fecha del cobro del subsidio.

*Este documento debe ir autenticado por **Juez o Notario.***

Anexos:

1. Presentar cédula de ciudadanía original con hologramas
2. Fotocopia de la cédula de ciudadanía original con hologramas del beneficiario
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía original con hologramas del apoderado