

YAGMOUR

En el día de la fecha autorizo a (*nombre y apellido completo*) \_\_\_\_\_,  
DNI Nro. \_\_\_\_\_ a retirar el pedido Nro. \_\_\_\_\_.

Muchas gracias.

DNI \_\_\_\_\_

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

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Adjuntar fotocopia del DNI del titular del pedido