

## AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE BOLETOS DOCENTES

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(Localidad)

Sr/a. Inspector/a Departamental de \_\_\_\_\_

Quien suscribe, \_\_\_\_\_

domiciliado/a en \_\_\_\_\_

titular de la Cédula de Identidad N° (·) \_\_\_\_\_ Ficha de Cobro N° \_\_\_\_\_

autoriza por la presente a(·) \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° (·) \_\_\_\_\_ con domicilio real en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a retirar en mi nombre y representación los  
abonos de transporte para docentes.

Saluda atte.:

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la titular

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

(·) El/La funcionario/a reemplazante debe pertenecer al Sistema ANEP.

(·) Titular y representante adjuntarán a este documento, fotocopias de sus Cédulas de Identidad vigentes.

**Nota:**

Esta autorización tendrá vigencia por un año y mantendrá validez durante ese lapso, **mientras no se anule por escrito ante esta Inspección.**