



Dirección Nacional de Transporte
Centro Integral de Registración y Habilitación de Empresa
C.I.R.H.E.

LUGAR

FECHA

En , el , la empresa

(denominación), R.U.T. Código D.N.T. representada por

titulares de la/s cédula/s de identidad N°/s

respectivamente, con domicilio en Departamento

Localidad/Paraje Teléfono Fax

Correo Electrónico autorizamos a (límite máximo 3 autorizados)

cédula de identidad N° cédula de identidad N° cédula de identidad N°

respectivamente, con domicilio en (un solo domicilio),

Correo Electrónico (una sola dirección electrónica), Teléfono

Fax a presentarse en la Dirección Nacional de Transporte y en representación de la mandante efectuar lo

siguiente: I)

CTRL + Z (DESHACER)
PARA DESMARCAR SI/NO

1) Presentación de escritos, recursos, notificaciones, evacuar vistas conferidas SI NO

2) Suscripción de declaraciones juradas y desglose de documentación SI NO

3) Suscripción de convenios SI NO

4) Retiro de documentación en general, PNC/CID, Adhesivos, Permisos Ocasionales, Originarios y Complementarios, etc SI NO

5) Cobro de sumas de dinero por cualquier concepto SI NO

II)

Las facultades anteriormente expresadas puede ser utilizadas:

1) **en general** para cualquier gestión o referida a cualquier vehículo de la empresa mandante SI NO

2) **únicamente** en relación a (**identificar vehículos, expediente, etc- este item será utilizado solo si contesta NO numeral anterior**)

III) Se otorga la facultad de sustitución SI NO

IV) La presente carta poder revoca todo otro poder otorgado con anterioridad.- SI NO

V) Se solicita la certificación de firmas puestas al pie del presente documento.-

Sigue/n FIRMA/S

Sigue adjunto papel actuación notarial serie **n°**

Sello y media firma Escribano



Dirección Nacional de Transporte
Centro Integral de Registración y Habilitación de Empresa
C.I.R.H.E.

INSTRUCTIVO DE PRESENTACION DE CARTA PODER/EMPRESAS NACIONALES

DE INTERÉS PARA USUARIO / ESCRIBANO:

SE DEBERÁ UTILIZAR NECESARIAMENTE EL FORMULARIO ANTERIOR, EL QUE DEBERÁ ENCONTRARSE TOTALMENTE COMPLETO, EL LLENADO DEBE REALIZARSE DIRECTAMENTE EN EL PC, O UTILIZANDO EL PRESENTE FORMATO IMPRESO Y COMPLETADO MECANOGRÁFICAMENTE,, FIRMADO POR LOS REPRESENTANTES CORRESPONDIENTES. EN EL CASO QUE SE COMPLETARA EN FORMA MECANOGRÁFICA, SI HUBIERA ERRORES LOS MISMOS DEBERÁN SER SALVADOS CORRECTAMENTE POR EL PROFESIONAL INTERVINIENTE.

EL ESCRIBANO RELACIONARÁ CON SU FIRMA EL FORMATO ANTERIORMENTE EXPRESADO AL PAPEL DE ACTUACION NOTARIAL UTILIZADO QUE DEBERÁ ESTAR ADJUNTO AL MISMO. PARA ELLO INTRODUCIRÁ LA SERIE Y EL NO. DE SELLADO, RUBRICARÁ Y SELLARÁ EL MISMO.

EN EL PAPEL NOTARIAL REFERIDO, SE DEBERÀ CERTIFICAR NOTARIALMENTE FIRMAS, CON LOS MONTEPIOS NOTARIALES CORRESPONDIENTES.

EN EL REFERIDO CERTIFICADO SE DEBERÁ ACREDITAR, DENOMINACIÓN, RUT, DOMICILIO, LA REPRESENTACIÓN NATURAL DE LA MANDANTE SIN PERJUICIO DE LOS PODERES O CARTAS PODERES OTORGADOS, CON TODOS LOS DATOS DE LOS REPRESENTANTES, CONSTITUCIÓN, VIGENCIA SOCIAL.- SE RECUERDA QUE LOS DATOS DEBEN COINCIDIR CON EL FORMATO QUE ANTECEDE AL NOTARIAL

SE APROVECHARÁ LA PRESENTE OCASIÓN, PARA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL REFERIDO FORMULARIO ACTUALICEN LA BASE DE DATOS EXISTENTE EN LA DNT.- SE DEBERÁ PONER ESPECIAL ATENCIÓN EN EL DOMICILIO Y TELÉFONO/FAX SOLICITADO, ASIMISMO Y A PARTIR DE LA RESOLUCIÓN DE DNT SE TRANSFORMA EN OBLIGATORIO LA DECLARACIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.-

PARA EJECUTAR CORRECTAMENTE ESTE FORMULARIO ES NECESARIO ADOBE ACROBAT READER 8.1 O SUPERIOR.

PARA DESMARCAR SI/NO DE LAS FACULTADES UTILIZAR Ctrl + Z (DESHACER) O EN EL MENÚ, EDICIÓN - DESHACER.