

ENCOMIENDA DE GESTIÓN PROFESIONAL PARA EL OTORGAMIENTO DE PODERES EN LA CÁMARA NACIONAL DE APELACIONES DEL TRABAJO - RES. 34/2020

(nombre del actor), argentino, DNI N°, estado civil, nacido el, con domicilio real en la calle....., de la ciudad y Pdo. de ,, , ? Bs.As.-, suscribo el presente acompañando fotocopia de mi DNI, y conforme los términos de la Res. 34/2020 de la CNAT para el otorgamiento de poderes, encomiendo al Dr., abogado, T° F° del C.P.A.C.F, N° de CUIT, que en mi nombre y representación inicie y/o intervenga en la acción de DESPIDO que me corresponde contra, CUIT, con domicilio en la calle, de la C.A.B.A. .-

CABA, .././20..

Dr., abogado, T° F° del C.P.A.C.F, N° de CUIT, por el presente y en cumplimiento de los términos de la Res. 34/2020 CNAT, presto caución juratoria respecto de la veracidad de los datos y autenticidad de la copia del DNI del actor acompañada, así como declaración jurada de haberle hecho la entrega de una copia del instrumento.-