

AUTORIZACIÓN

Santa Rosa (La Pampa) _____ de _____ 2022.

(Nombre y apellido) _____, DNI N _____,
estado civil **(soltero, casado, viudo, divorciado)** _____, autorizo al
"Fideicomiso de Garantías Pampeanas" (FoGaPam) CUIT 30-71709093-0, y a toda persona
que éste designe, a solicitar a la Dirección General del Registro Civil y Capacidad de las
Personas, con asiento en la Ciudad de Santa Rosa, actas de nacimiento, defunción o
matrimonio al solo efecto de conformar la documentación necesaria para la tramitación de
carpetas crediticias ante dicho organismo en el marco de la Ley N° 3.303 y Resolución N°
143/21.- A tal fin, los datos consignados en las actas son los siguientes:

ACTA DE MATRIMONIO: completar por aquellas personas que poseen estado civil: casado, viudo y divorciado

Nombre y apellido del contrayente: _____ DNI: _____

Nombre y apellido del contrayente: _____ DNI: _____

Lugar del acto registral: _____

Fecha del acto registral: _____

ACTA DE DEFUNCIÓN: completar por aquellas personas que poseen estado civil: viudo

Nombre y Apellido del cónyuge fallecido: _____ DNI: _____

Lugar del acto registral: _____

Fecha del Acto Registral: _____

FIRMA y ACLARACIÓN