



Embajada de la
República Argentina
Confederación Suiza

.....de de 202.....

Por la presente, el/la/x que suscribe,

....., con DNI argentino N°.....,

nacido/a en....., el día//

....., **AUTORIZO a** **con DNI**

argentino / Pasaporte extranjero N°, **a retirar mi DNI /**

PASAPORTE en las oficinas de esa Embajada – Sección Consular, asumiendo la

responsabilidad en forma exclusiva.

Junto a la presente autorización entrego a la persona autorizada fotocopia de DNI/pasaporte extranjero de la persona autorizada.

FIRMA:

Aclaración:

N° de DNI:

Te. De contacto: