



**AUTORIZACION**

Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, portador de la cédula/pasaporte de identidad personal No. \_\_\_\_\_, con domicilio en el sector/barrada/PH \_\_\_\_\_, corregimiento \_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_ y provincia de \_\_\_\_\_, por medio del presente documento AUTORIZO a \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, portador de la cédula/pasaporte de identidad personal No. \_\_\_\_\_, para que, en mi nombre y representación, realice todos los trámites relacionados a:

- 1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ante la Dirección General de Ingresos (DGI), del Ministerio de Economía y Finanzas de Panamá.

Panamá, a la fecha de su presentación.

**OTORGA AUTORIZACIÓN**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**Ced.:** \_\_\_\_\_