

Autorización a menores para operar en Caja de Ahorros

Lugar _____ Fecha _____

Comunico en mi caracter de titular de la cuenta detallada que faculto al menor

Doc. Tipo y nº

a título de mandatario a efectuar todo tipo de operaciones en mi cuenta, tales como depósitos de dinero o valores y extracciones de efectivo.

En todos los casos las operaciones se realizarán sin limitación alguna y bajo mi total responsabilidad.

Hasta tanto el menor haya alcanzado su mayoría de edad, me responsabilizo ilimitadamente por el mandato que le confiero mediante la presente en los términos del artículo 1987 del Código Civil.

En consecuencia, cumplo en manifestarles que reconoceré toda operación efectuada bajo firma del menor identificado en la presente como si la hubiera realizado personalmente, responsabilizándome ilimitadamente de los actos que realice en cumplimiento de su mandato, e inclusive de los que llegare a realizar en exceso de los límites de su apoderamiento, en tanto no comunique al Banco en forma fehaciente la finalización o la revocación de este mandato. Por lo expuesto, les solicito que a partir de la fecha procedan a registrar la firma del menor con relación a la cuenta indicada, en la que podrá operar a título de apoderado en los términos que surgen del presente instrumento.

Datos de la Caja de Ahorros _____

Sucursal: _____ Moneda en la que opera: _____ N° _____

Aclaración:

DNI:

Firma del Cliente

Aclaración:

DNI:

Firma del Cliente

TRATÁNDOSE DE CUENTAS A NOMBRE DE Y ORDEN DE DOS O MÁS TITULARES, LOS TÉRMINOS DE LA PRESENTE SE ENTENDERÁN REDACTADOS EN PLURAL.