



AUTORIZACIÓN SINT

Fecha: ____ / ____ / ____

Por el presente poder el Sr.: _____,

C.I.: _____

autoriza al Sr.: _____,

C.I.: _____

a representarme en el Hipódromo _____ durante la Reunión _____

a los efectos de los siguientes trámites:

Oficina de Equipos

Servicio Veterinario

Firma del autorizante

Aclaración firma