**Email De Poder Para Retirar Documentos Ejemplo 5**

*Para: Dr. Samuel Gómez Paredes*

*De: Saúl José Morales Falcón*

*Asunto: Autorización para entrega de informes médicos*

*Mediante el presente documento electrónico, yo, Saúl José Morales Falcón, DNI Nro.: 12.969.333, autorizo de manera inequívoca a Daniel Alejandro Morales Jackson, DNI Nro. 21.363.801 para retirar los informes médicos, resultados de estudios especializados y facturas por atención médica de mi persona en su posesión.*

*Estos documentos los requiero para fines de trámites de mi Póliza de Seguro a la brevedad posible y que, por motivos de salud, me es imposible ir a retirarlos personalmente.*

*Que conste a todos los efectos y esperando su total colaboración.*

*En Bariloche, a los 12 días del mes de julio de 2021.*

*Saúl José Morales Falcón*

*DNI Nro.: 12.969.333*