



**ASOCIACION DE ESCRIBANOS DEL URUGUAY**  
**AUTORIZACIÓN SERVICIO SAIF**

Fecha: 

--	--	--

Por medio de ésta autorizo al Sr/Sra \_\_\_\_\_  
con cedula de identidad \_\_\_\_\_ a realizar trámites en SAIF a  
mi nombre y bajo mi responsabilidad.

Esc. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

**Asociación de Escribanos del Uruguay**

Av. 18 de Julio 1730, Galería del Notariado, nivel Guabayo.

Teléfono: (+598) 2400.6400 - CP: 11.200 - Montevideo – Uruguay - Sitio Web: [www.aeu.org.uy](http://www.aeu.org.uy)



**ASOCIACION DE ESCRIBANOS DEL URUGUAY**  
**AUTORIZACIÓN SERVICIO SAIF**

Fecha: 

--	--	--

Por medio de ésta autorizo al Sr/Sra \_\_\_\_\_  
con cedula de identidad \_\_\_\_\_ a realizar trámites en SAIF a  
mi nombre y bajo mi responsabilidad.

Esc. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

**Asociación de Escribanos del Uruguay**

Av. 18 de Julio 1730, Galería del Notariado, nivel Guabayo.

Teléfono: (+598) 2400.6400 - CP: 11.200 - Montevideo – Uruguay - Sitio Web: [www.aeu.org.uy](http://www.aeu.org.uy)