**ANEXO Nº 2**

**FORMATO OTORGAMIENTO MANDATO NOTARIAL PARA PAGO DEL BENEFICIO POR RENOVACIÓN**

**Programa de Modernización para la Renovación de Taxis Colectivos**

**Región de Coquimbo año 2018**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por este acto otorga mandato especial irrevocable al Gobierno Regional de Coquimbo para que en su nombre proceda a efectuar el pago del Beneficio por Renovación asociado al **Programa de Modernización para la Renovación de Taxis Colectivos Región de Coquimbo año 2018** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 cédula nacional de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Este mandato notarial se presenta a la postulación correspondiente al reemplazo del vehículo saliente placa patente única \_\_\_\_\_\_\_\_ año\_\_\_\_\_\_, de mi propiedad.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del postulante

(persona natural o representante legal persona jurídica)

NOTARIO QUE AUTORIZA

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 En el caso que el receptor del beneficio por renovación sea una Empresa, indicar RUT de la Empresa