

PODER DE REPRESENTACIÓN

Por medio de la presente DON/ DOÑA [nombre del cliente] Mayor de edad, con DNI [dni cliente] Y domicilio a efecto de notificaciones en [dirección]

OTORGA PODER ESPECIAL DE REPRESENTACIÓN a favor de la empresa , **Tu Revisador**., con domicilio social en Avenida Reyes De España nº 1 bajo, Salamanca, provista de CIF B37518297, para que efectué en mi nombre y representación los siguientes actos y pueda ejercer cuanto proceda a los efectos del ejercicio de este poder

- Reclamación extrajudicial de nulidad de cláusulas abusivas de préstamos y
 Tarjetas de crédito ante entidades bancarias y reclamación de cantidad
- A presentar documentación y recibir directamente las comunicaciones que la entidad remita al consumidor en la dirección Avenida Reyes de España nº 1 bajo de Salamanca o en el correo electrónico contacto@turevisador.com

En virtud de este poder se autoriza expresamente a que la empresa designe Letrado para la llevanza de la reclamación en nombre del cliente.

El presente apoderamiento tendrá vigencia desde la fecha indicada a continuación y hasta la terminación del encargo

Υŗ	para	que	surta	efecto	firma	por	Dup	licad	lo
----	------	-----	-------	--------	-------	-----	-----	-------	----

En Salamanca adede 2	0
----------------------	---