

CARTA DESLINDE DE RESPONSABILIDAD DE ENVÍO E INSTRUCCIONES

LUGAR Y FECHA (Place and Date): _____

Quien suscribe (Full Name), _____,
con Documento Nacional de Identidad Número (*Argentine ID Number*)
_____, nacido (D.O.B Day/Month/Year) el _____
de _____ de _____, ante la imposibilidad de concurrir personalmente
al Consulado General de la República Argentina en Atlanta, autorizo al mismo a remitir
mi pasaporte y/o DNI a través del sobre prepago de la empresa (*postal company*)
_____ con número de tracking (*Tracking number*)
_____ el cual incluye la constancia de solicitud de trámite
número (*Processing number*) _____ además de mi
dirección postal como destinatario y nombre completo.

Por medio de esta autorización, RELEVO DE TODA RESPONSABILIDAD SEA
PENAL O CIVIL AL CONSULADO GENERAL DE LA REPÚBLICA ARGENTINA EN
ATLANTA y/o representantes y los deslindo de cualquier responsabilidad que pudiese
resultar de la posible pérdida o extravío de los documentos aquí solicitados, por
entender que la responsabilidad del envío de los mismos es exclusiva de la empresa
de correos que yo he elegido.

Desde ya, muchas gracias por responder a mi solicitud de envío de la documentación
correspondiente.

Firma del solicitante (Signature)

Aclaración (Full Name)