



Todos los datos consignados en el presente formulario, revisten el carácter de **Declaración Jurada.**

CARTA PODER PARA TRAMITAR

Aclaraciones:

Los trámites pueden realizarse en forma personal o a través de apoderados.

Los **Apoderados para Tramitar** pueden ser abogados o procuradores matriculados; el cónyuge y parientes por consanguinidad hasta el 4to. grado o por afinidad hasta el 2do. grado inclusive; tutores, curadores y/o representantes designados judicialmente; o los gestores administrativos autorizados por la Caja mediante Resolución.

En _____, a los _____ días del mes de _____ de 20_____,
(Lugar)
se presenta:

1- DATOS DEL PODERDANTE

No beneficiario Jubilado Pensionado Números: _____

Apellidos (Paterno y Materno): _____

Nombres: _____

Tipo de Documento: DNI LC LE Otro Número: _____ Sexo: M F

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil: _____

Domicilio:

Calle o paraje rural: _____

Número: _____ Piso: _____ Depto.: _____ Manzana: _____ Monoblock: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

CP _____ País: _____

E-Mail: _____

Tel. Fijo: _____ Tel. Celular: _____

Relación con el APODERADO (Ley 17040): _____

y dice que otorga **PODER ESPECIAL** en favor de:

2- DATOS DEL APODERADO

Apellidos (Paterno y Materno): _____

Nombres: _____

Tipo de Documento: DNI LC LE Otro Número: _____ Sexo: M F

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Si es Profesional: Abogado Procurador Matrícula: _____ Tomo: _____ Folio: _____

