



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 apoderadas/os.

Puede otorgarse **Poder para Tramitar** a: abogadas/os o procuradoras/es matriculadas/os; la/el cónyuge y parientes por consanguinidad hasta el 4to. grado o por afinidad hasta el 2do. grado inclusive; tutoras/es, curadoras/es y/o representantes que se designen judicialmente; o gestoras/es administrativas/os que sean designados por la Caja mediante Resolución.

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

1- DATOS DE QUIÉN OTORGA EL PODER

No beneficio Jubilación Pensión Números:

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

E-Mail de **TITULAR**:

(se podrá utilizar para notificaciones electrónicas):

Tel. Fijo: Tel. Celular:

Relación con APODERADA/O (Ley 17040):

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

2- DATOS DE QUIÉN SE DESIGNA COMO APODERADA/O

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

Si es Profesional: Abogada/o Procurador/a

Matrícula: | | | | Tomo: | | | | Folio: | | | | Estado Civil:

Domicilio:

Localidad:

CP | | | | | | | |

E-Mail de **APODERADA/O**:

(se podrá utilizar para notificaciones electrónicas):

Tel. Fijo: Tel. Celular:

3- OBJETO DEL PODER (requisito esencial):

Para que en su nombre y representación, inicie y/o prosiga hasta su total terminación:

.....
 A tal efecto la/lo faculta para que se presente ante la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Santa Fe con todo género de escritos, documentos, testigos y cuanto más pruebas sean conducentes a fundar su derecho.

F : R - 21

Rev. 6 - Dic / 2021



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones



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

CARTA PODER PARA TRAMITAR

4- CONFORMIDAD PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Declaro que **presto mi conformidad** para que la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Santa Fe envíe las notificaciones que corresponda electrónicamente, aceptando la validez de las mismas.

Escriba Si o NO :

5- FIRMAS:

Declaro bajo juramento y en carácter de Declaración Jurada que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y correctos.

Firma de Poderdante

Aclaración de Firma

Firma de Apoderada/o

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista, y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello de Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

(*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante escribanía pública, autoridad judicial, persona autorizada o ante este organismo.