

F : R - 22

Rev. 5 - 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 PERCIBIR

Por medio del presente, un/a beneficiario/a de la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia de Santa Fe (poderdante), autoriza a un/a tercero/a (apoderado/a) a percibir sus haberes previsionales.

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

se presenta:

1- DATOS DE QUIÉN OTORGA EL PODER

En trámite 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 APODERADA/O

Apellidos y Nombres (como figuran en el DNI):

Domicilio:

Localidad:

CP

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

(se podrá utilizar para notificaciones electrónicas):

Tel. Fijo:

Tel. Celular:

Estado Civil:

Para que en su nombre y representación cobre y perciba sus haberes en la entidad bancaria asignada, cualquiera sea el concepto de la liquidación que se le practique, debiéndole **constar fehacientemente a la persona apoderada la supervivencia del poderdante** en oportunidad de cada cobro, y sin perjuicio de la certificación que al efecto pueda exigir la Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia, haciéndose posible de las acciones civiles y penales que correspondan por su incumplimiento. El presente PODER quedará subsistente, sin restricción ni modificación alguna, hasta tanto presente ante ésta Caja la revocación expresa del mismo.

3- OBSERVACIONES

.....
.....
.....

F : R - 22

Rev. 5 - 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 PERCIBIR

4- FIRMAS:

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

Aclaración de Firma

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.-

Lugar y Fecha

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

*Firma y Sello de Autoridad Certificante