



Form.
PS.2.63

**Representante Natural/Legal del Menor de 18 Años
Asignación Universal por Hijo
para Protección Social**

Frente

El presente formulario sólo será cumplimentado cuando el titular de la Asignación Universal por Hijo para Protección Social sea menor de 18 años.

Código de Dependencia	UDAI
-----------------------	------

Rubro 1 - Datos del Representante Natural /Legal

Quién suscribe (Apellido/s y Nombre/s del Representante) _____

CUIL N° _____, en carácter de Padre /Madre /Tutor /Guardador /Pariente por Consanguinidad hasta el tercer grado -abuelo, tío, hermano - (tachar lo que no corresponda) del titular de la "Asignación Universal por Hijo para Protección Social" (Apellido/s y Nombre/s del Titular) _____, con CUIL N° _____ acredito ser su Representante Natural /Legal para percibir la mencionada asignación.

Firma del Representante o Impresión Dígito Pulgar

Aclaración de Firma

Rubro 2 - Certificación de Firmas

En mi carácter de _____

certifico que la firma del Representante Natural /Legal (cuyos datos constan en el Rubro 1) ha sido puesta en mi presencia.

Lugar y Fecha _____, _____/_____/_____

Firma del Funcionario Autorizante

Aclaración de Firma

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Firma de Recepción de ANSES



Form.
PS.2.63

**Representante Natural/Legal del Menor de 18 Años
Asignación Universal por Hijo
para Protección Social**

Uso Exclusivo ANSES

Representante Natural/Legal del Menor de 18 Años

Datos del Titular

CUIL	Tipo y Número de Documento	Apellido/s y Nombre/s
------	----------------------------	-----------------------

Datos del Representante Natural /Legal

CUIL	Tipo y Número de Documento	Apellido/s y Nombre/s
------	----------------------------	-----------------------

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Firma de Recepción de ANSES

Constancia de Recepción

Instrucciones

El presente poder tendrá vigencia hasta que el titular de la Asignación Universal por Hijo para la Protección Social cumpla los 18 años.

Documentación de Respaldo

- **Original y Copia del DNI actualizado del Titular de la Asignación Universal por Hijo.**

- **En caso de que el Representante sea el Padre / la Madre:**

- Original y Copia de la Partida de Nacimiento del Titular de la Asignación Universal por Hijo.

- Original y Copia del DNI actualizado del progenitor que será Representante Natural.

- **En caso de que el Representante sea un Tutor:**

- Original y Copia de la Sentencia Judicial de donde surja la Tutoría.

- Original y Copia del DNI actualizado del Tutor.

- Original y Copia de la Partida de Nacimiento del Titular de la Asignación Universal por Hijo.

- **En caso de que el Representante sea un Guardador:**

- Original y Copia de la Sentencia Judicial de donde surja la Guarda.

- Original y Copia del DNI actualizado del Guardador.

- Original y Copia de la Partida de Nacimiento del Titular de la Asignación Universal por Hijo.

- **En caso de que el Representante sea un Pariente por Consanguinidad hasta el tercer grado:**

- Original y Copia de Información Sumaria Judicial de la que surja el parentesco con el Titular de la Asignación Universal por Hijo.

- Original y Copia del DNI actualizado del Pariente por Consanguinidad hasta el tercer grado.

- Original y Copia de la Partida de Nacimiento del Titular de la Asignación Universal por Hijo.

Rubro 2:

La Firma del Representante puede ser certificada por Funcionario de ANSES, Escribano Público, Autoridad Policial o Juez de Paz.