

Otorgamiento de Poder

Quien suscribe: _____

Titular de la Asignación Familiar por: _____

otorga Poder a: _____

quien acredita su identidad con (Doc. - Tipo y N°): _____

Firma o impresión dígito pulgar del titular**Certificación de firma del titular**

Certifico que: _____

Con domicilio en: _____

quien acredita su identidad con (Doc. - Tipo y N°): _____

Ha suscripto y ratificado ante mí en la fecha el presente poder, para percibir la mencionada Asignación.

Lugar y Fecha_____
Firma y sello funcionario autorizante

La firma del poderdante (titular) deberá ser autenticada por Escribano Público o Autoridad Bancaria o Autoridad Policial o Juez de Paz o Funcionario de ANSES.

Ministerio de Trabajo
y Seguridad Social**Otorgamiento de Poder**

Quien suscribe: _____

Titular de la Asignación Familiar por: _____

otorga Poder a: _____

quien acredita su identidad con (Doc. - Tipo y N°): _____

Firma o impresión dígito pulgar del titular**Certificación de firma del titular**

Certifico que: _____

Con domicilio en: _____

quien acredita su identidad con (Doc. - Tipo y N°): _____

Ha suscripto y ratificado ante mí en la fecha el presente poder, para percibir la mencionada Asignación.

Lugar y Fecha_____
Firma y sello funcionario autorizante

La firma del poderdante (titular) deberá ser autenticada por Escribano Público o Autoridad Bancaria o Autoridad Policial o Juez de Paz o Funcionario de ANSES.

Ministerio de Trabajo
y Seguridad Social