

ANSESForm.
PS.2.28**Otorgamiento de Poder****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 del Funcionario Autorizante

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

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social**ANSES**Form.
PS.2.28**Otorgamiento de Poder****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 del Funcionario Autorizante

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

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social