

La tramitación del beneficio se puede realizar en forma personal o a través de apoderados.
Los Apoderados para Tramitar pueden ser abogados o procuradores matriculados; el cónyuge y parientes por consanguinidad hasta el 4to. grado o por afinidad hasta el 2do. grado inclusive; tutores o curadores; o los gestores administrativos autorizados por la Caja mediante Resolución.

Si el Apoderado es Abogado o Procurador, y se ha acreditado anteriormente como "Apoderado para Tramitar" ante esta Caja de Jubilaciones y Pensiones de la Provincia, ya se encuentra registrado en nuestra base de datos, por lo que no será necesaria la presentación de la documentación adjunta al presente formulario. En caso de duda, puede consultar en la Mesa de Inicio o al 0-800 444 3734.

En, a los días del mes de
del año, comparece ante mí:

A – DEL SOLICITANTE

Apellidos: Paterno: Materno:

Nombre/s Completo/s:

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Nacionalidad: País Residencia: 

DOCUMENTO

Tipo: ☐ D.N.I. ☐ L.E. ☐ L.C. ☐ C.I. ☐ Otros Letra:

Número:

SI ES EXTRANJERO Y NO POSEE DNI

C.I. Expedida por:

.....

Nro de Beneficio/s: a)-- b)--

DOMICILIO PARTICULAR

Calle: Nº:

Manzana: Lote: Monoblock: Piso: Dpto:

Localidad: Provincia: Cód. Postal:

País: Teléfono: (.....) - E-mail:

y dice que otorga PODER ESPECIAL en favor de:

B – DEL APODERADO

Apellido/s: Nombre/s Completo/s:

Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino

Parentesco:

DOCUMENTO

Tipo: ☐ D.N.I. ☐ L.E. ☐ L.C. ☐ C.I. ☐ Otros Letra:

Número:

SI ES EXTRANJERO Y NO POSEE DNI

C.I. Expedida por:

.....

DOMICILIO PARTICULAR

Calle: Nº:

Manzana: Lote: Monoblock: Piso: Dpto:

Localidad: Provincia: Cód. Postal:

País: Teléfono: (.....) -

SI ES PROFESIONAL				
Título: Matrícula N°:				
Tomo: Folio:				
Presenta Documentación adjunta:	SI (Primera vez que se presenta como Apoderado ante el Organismo)		NO (Ya se encuentra registrado en la base de datos del Organismo)	
Verificado por la Mesa de Inicio:	SI		NO	

para que en su nombre y representación, inicie/n y/o prosiga/n hasta su total terminación.

.....
.....

A tal efecto lo/s faculta para que se presente/n 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.

Doy mi conformidad con los términos de la presente Carta Poder.

Firma del Poderdante

Aclaración de firma

Firma del Apoderado

Aclaración de firma

Lugar y fecha

*Firma y Sello del Funcionario Certificante

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 toda persona autorizada de conformidad con el Art. 41 y 44 del Código Procesal Civil y Comercial de la Provincia, Funcionarios de ésta Caja, entidad bancaria o Escribano Público (que debe dejar constancia en el LIBRO DE INTERVENCIONES), certificando las firmas del Poderdante y Apoderado