

CARTA PODER

POR EL PRESENTE

INSTRUMENTO YO.....

CEDULA DE IDENTIDAD N°.....

DOMICILADO(A) EN.....

COMUNA.....

CONFIERO PODER ESPECIAL A.....

CEDULA DE IDENTIDAD N°.....

DOMICILIADO(A) EN.....

COMUNA.....

TELEFONO.....

**PARA QUE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN
COBRE Y PERCIBA MI PENSIÓN DE GRACIA, MONTEPIO O CUALQUIER OTRO
EMOLUMENTO QUE DIGA RELACIÓN CON DICHA PENSIÓN.
QUE SERA DEPOSITADA EN LA CTA.**

CORRIENTE DE AHORRO AHORRO A LA VISTA CTA. RUT

N° DE CUENTA.....DEL BANCO DE

**ESTA CARTA PODER TENDRA VIGENCIA DE SEIS
MESES CONTADO DESDE LA FECHA DE SU OTORGAMIENTO, EN CONFORMIDAD A
DISPOSICIONES VIGENTES DEL SERVICIO DE TESORERIAS.**

PENSIONADO(A)

APODERADO(A)

.....
FIRMA

.....
FIRMA

RUT N°:.....

RUT N°:.....

FIRMARON ANTE MÍ:.....

NOTARIO

SANTIAGO,.....