

ANSES

Form
PS.2.62

Otorgamiento /Revocación de Poder 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 se encuentre impedido de movilizarse o privado de su libertad.

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

Rubro 1 - Datos del Titular

CUIL Titular	Tipo y Número de Documento
--------------	----------------------------

Apellido/s
Nombre/s

Impedido de Movilizarse **Privado de su Libertad** Fecha de Finalización (a)

(Marque con "X" según corresponda)

Rubro 2 - Datos del Apoderado (I)

(I) Sólo podrá designarse al cónyuge, conviviente o pariente por consanguinidad hasta el tercer grado (padre, abuelo, hermano, tío) siempre que sea mayor de 21 años.

Tipo de Novedad Alta Baja

CUIL	Tipo y Número de Documento
------	----------------------------

Apellido/s
Nombre/s
Parentesco con el Titular

Rubro 3 - Poder

Por la presente el Titular (cuyos datos constan en el Rubro 1) otorga al Apoderado (cuyos datos constan en el Rubro 2) Poder para percibir el monto de la Asignación/es Universal/es por Hijo para Protección Social que ANSES liquide.

Firma del Titular o Impresión Dígito Pulgar

Aclaración de Firma

Firma del Apoderado o Impresión Dígito Pulgar

Aclaración de Firma

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Sello de Recepción de ANSES

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANSES

Form
PS.2.62

Otorgamiento /Revocación de Poder Asignación Universal por Hijo para Protección Social

Uso Exclusivo ANSES

Datos del Titular

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

Datos del Apoderado

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

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Sello de Recepción de ANSES

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Constancia de Recepción

Rubro 4 - Revocación de Poder

Por la presente se revoca el Poder para percibir el monto de la Asignación/es Universal/es por Hijo para Protección Social que ANSES liquide.

Firma del Titular/Apoderado o Impresión Dígito Pulgar

Aclaración de Firma

Rubro 5 - Certificación de Firmas

Tachar lo que no corresponda de ser necesario

En mi carácter de _____
certifico que las firmas del Titular / Apoderado (cuyos datos constan en el Rubro 1 y Rubro 2) han sido puestas en mi presencia.

Lugar y Fecha _____, ____/____/____

Firma del Funcionario Autorizante

Aclaración de Firma

Instrucciones

El titular que se encuentre impedido de percibir la Asignación Universal por Hijo para Protección Social, podrá designar un apoderado siempre que acredite el vínculo con el mismo, pudiendo ser: Cónyuge o conviviente o pariente por consanguinidad hasta el tercer grado (Padre, abuelo, hermano o tío) mayor de 21 años.

Esta designación será válida desde la fecha de presentación del Formulario ante ANSES hasta la indicada en el casillero "Fecha de Finalización" obrante en el Rubro 1.

En caso de no informar la misma, se considerará Apoderado a la persona obrante en el Rubro 2 hasta tanto no medie una solicitud de revocación o de designación de un nuevo apoderado.

Rubro 1

(a) Se deberá consignar la fecha de finalización del poder en función a la fecha consignada en la documentación de respaldo.

Documentación de Respaldo para Acreditar el Impedimento:

Si el titular se encuentra impedido de movilizarse: Certificado Médico (Original) del que surjan los datos del Titular (Apellido/s y Nombre/s, número de DNI) consignando una fecha estimada de finalización del impedimento adjuntando Original y Copia del DNI. actualizado del Titular de la Asignación Universal por Hijo.

Si el titular se encuentra detenido: Certificado Extendido por la Unidad Penitenciaria o Sentencia de Condena (Original) del que surja que el Titular (Apellido/s y Nombre/s, Número de DNI) se encuentra privado de su libertad.).

Rubro 2:

Toda persona designada Apoderado deberá acreditar su identidad mediante la presentación de Original y Copia del DNI. Actualizado

Documentación de Respaldo para Acreditar el Vínculo

Cónyuge: Original y fotocopia del Certificado / Acta de Matrimonio.

Conviviente: Original de la Información Sumaria que acredite el concubinato.

Pariente por consanguinidad hasta el 3° grado (padre, abuelo, hermano, tío): Original y fotocopia de la Información Sumaria Judicial de la que surja el parentesco con el titular.

Rubro 4:

La revocación podrá ser solicitada tanto por el titular como por el apoderado. En este último caso deberá estar cumplimentado el Rubro 1 y el Rubro 2, requiriendo únicamente la firma del Apoderado.

Rubro 5:

Las Firmas del Titular y del Apoderado pueden ser certificadas por Funcionario de ANSES, Escribano Público, Autoridad Policial o Juez de Paz.