

**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**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