



ANEXO III

DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE

Apellido		Nombre		
Teléfono		Documento de Identidad		
Documentación presentada que acredita Poder o Representación				
Calle		Número	Piso	Depto.
Código Postal	Localidad / Partido		Provincia	

Firma y aclaración del solicitante

Fecha	Lugar	Firma y aclaración del funcionario receptor

Información	El otorgamiento de poder o representación realizada para la tramitación del beneficio de Pensión no implica facultad para el cobro del haber previsional que se liquide por intermedio de esta Caja y/o los que posteriormente le corresponda percibir por reajustes, retroactividades o por cualquier otro concepto.
--------------------	---