



MANDATO SIMPLE PARA SOLICITAR BENEFICIOS PARA ENFERMOS TERMINALES CON DECLARACIÓN JURADA

Por medio del presente mandato, yo _____ el/la mandante, Cédula de Identidad N° _____, de nacionalidad _____ autorizo a _____ como mandatario(a), Cédula de Identidad N° _____, para presentar en la Administradora de Fondos de Pensiones a la que me encuentro afiliado(a) una solicitud de beneficios como enfermo(a) terminal, trámite que no puedo realizar personalmente por encontrarme en estado de postración.

Este poder es válido hasta el _____ de _____ de 20__ dicha fecha inclusive.

Se emite el presente mandato en _____ (ciudad y región) _____ a _____ días del mes de _____ de _____ para ser presentado en la Administradora de Fondos de Pensiones AFP Modelo.

Nombre y cédula de
identidad Mandante

Huella digital

Nombre y cédula de
identidad Mandatario

Huella digital