señor consul general del PERU EN HARTFORD, CONNECTICUT, ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, SIRVASE EXTENDER EN EL REGISTRO DE ESCRITURAS PUBLICAS A SU CARGO, UNA DE PODER QUE OTORGO YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** DE NACIONALIDAD **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** MAYOR DE EDAD, DE OCUPACION **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** IDENTIFICADO(A)CON **dni nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,DE ESTADO CIVIL **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** CON DOMICILIO EN **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**, A QUIEN EN ADELANTE SE LLAMARA SIMPLEMENTE **EL(LA) PODERDANTE** A FAVOR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** QUIEN SE IDENTIFICARA CON **dni nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** CON DOMICILIO EN **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, A QUIEN EN ADELANTE SE LLAMARA **EL(LA) APODERADO(A),** EN LOS SIGUIENTES TERMINOS y condiciones:

PRIMERO.- Que, mediante Ley N° 30478 se modific6 el TUO de la Ley del Sistema Privado de Pensiones, la misma que, entre otros aspectos, permite a los afiliados del Sistema Privado de Administración de Fondos de Pensiones retirar hasta el 95.5% del saldo de su Cuenta Individual de Capitalización. Asimismo, mediante Resolución SBS N° 3663-2016 , se aprobó el procedimiento operativo para el ejercicio de opciones del afiliado cuando llega a la edad de jubilación o accede al REJA (Régimen Especial de Jubilación Anticipado).

SEGUNDO.- Por medio del presente instrumento, EL PODERDANTE otorga a favor de LA APODERADA para que ejerza, de manera individual y a sola firma, las facultades que se detallan a continuación:

1.- Apersonarse ante las oficinas de AFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nivel nacional, a fin de realizar todos los trámites necesarios para ejercitar las opciones de retiro y/o pensión otorgadas por la Ley N° 30478.

2.- Actualización de mis datos personales en la AFP de ser necesario, como nombre completo, domicilio, fecha de nacimiento y otros que tanto AFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como afiliado requieran. Así como apersonarse a RENIEC, a mis ex empleadores, a la Oficina de Migraciones, Oficina del Ministerio de Relaciones Exteriores, Superintendencia Nacional de Registros Públicos para cualquier trámite de documentos necesarios para la AFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.- Declarar la composición de mi grupo familiar; recibir y suscribir la Constancia de Estimaciones de Opciones de Retiro y/o Pensión, suscribir el Formato de Decisión de Opción de Retiro y/o Pensión, señalando en caso de optar por retiro, el porcentaje de retiro y medio de pago elegido. Suscribir el tipo de Fondo y Aporte Voluntario para el saldo que desee dejar en mi Cuenta Individual de Capitalización de AFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.- En caso el medio elegido para el deposito que la AFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deba hacer, fuera transferencia bancaria, el retiro deberá efectuarse mediante su abono en la Cuenta del Banco que la apoderada estime pertinente.

5.- Faculto a la apoderada a aperturar y/o cerrar cuentas de ahorro sea en moneda Nacional o en dólares americanos en cualquier banco del Peru a mi nombre asi como a retirar el total depositado por la AFP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. También a recibir la tarjeta de débito respectiva.