|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| **FORMULARIO PARA SOLICITAR PODER NOTARIAL FUERA DE REGISTRO-CARTA PODER** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| **LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS** | | | | | | | |  | |  |
| **DATOS DEL PODERDANTE (QUIEN DA EL PODER)** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO DEL PODERDANTE:** |  | | | | | | | | | |
| **DNI PERUANO DEL PODERDANTE:** |  | | | | | | | | | |
| **DIRECCION DEL PODERDANTE** |  | | | | | | | | | |
| **OCUPACION ACTUAL** |  | | | | | | | | | |
| **CELULAR Y CORREO ELECTRONICO:** |  | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL APODERADO (QUIEN REPRESENTA AL PODERDANTE)** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO DEL APODERADO):** |  | | | | | | | | | |
| **DNI PERUANO DEL APODERADO:** |  | | | | | | | | | |
| **DIRECCION DEL APODERADO:** |  | | | | | | | | | |
| **CONTENIDO DEL PODER QUE EL BANCO Y/O ENTIDAD REQUIERA QUE FIGURE EN EL PODER:** |  | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAR LA AFP QUE PERTENECE:** |  | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAR BANCO Y/O ENTIDAD DONDE VAN A COBRAR EL REEMBOLSO:** |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA | | | |  |  |  |  | | |  |
| **TARIFA 15A** |  |  |  |  | **TARIFA 15B** |  |  | | |  |
| **N° DE REGISTRO** |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **N° DE TARIFA** |  |  |  |  |  |  |  | | |  |

**(AGRADECEMOS ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO IMAGEN NITIDA DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERUANO EN AMBOS LADOS)**