

Mandato Simple con Declaración Jurada para solicitar beneficios de Enfermos Terminales

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 (nombre AFP) _____

Firman:

Nombre y cédula de
identidad Mandante

Huella digital

Nombre y cédula de
identidad Mandatario

Huella digital

Declaración jurada adjunta a mandato

Por la presente Yo, _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Cédula de Identidad N° _____

Declaro bajo juramento que:

Cuento con un mandato otorgado por el solicitante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Cédula de Identidad N° _____

El referido mandato me autoriza a solicitar los beneficios de enfermo terminal a nombre del requirente, debido a que el estado de salud de aquél no le permite solicitarlos personalmente.

| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
| | | |

Fecha de emisión

Firma del Declarante

"El declarante que, con el objeto de obtener o facilitar la obtención indebida de los beneficios"

"que establece la ley, para sí o para terceros, ocultare la identidad de todos o alguno de los beneficiarios; proporcionare antecedentes falsos o dolosamente ocultare antecedentes fidedignos, en perjuicio del solicitante, de una Administradora, de una Compañía de Seguros o del Fisco, será sancionado con las penas que establece el artículo 467 del Código Penal."