



**Para efectuar cualquier trámite deberá:**

- **Acreditar identidad con DNI si es argentino/a o naturalizado/a - CI o DNI si es extranjero/a** (de no poseer DNI, presentar constancia de DNI en trámite)
- **Adjuntar el último recibo de haberes (OPP)**

INSTRUCCIONES		
TIPO DE DOCUMENTO	CÓDIGOS	ESPECIFICACIONES
Documento Nacional de Identidad	DU	A partir del número 10.000.000 en adelante
Documento Nacional de Identidad	LM (*)	Masculino con número inferior a 10.000.000
Documento Nacional de Identidad	LF (*)	Femenino con número inferior a 10.000.000
Documento Nacional de Identidad	DU	Para extranjeros/as con número superior a 90.000.000
Cédula de Identidad	CI	Sólo para extranjeros/as

(\*) Para facilitar la identificación de estos casos se recuerda que el DNI presentado incluye "F" o "M" antecediendo al número de documento.

**Provincia de emisión:** este dato se informa sólo si el documento es CI, consignando código de provincia según tabla:

Buenos Aires	BAI	Chaco	CHA	La Rioja	LRI	Río Negro	RNE	Santa Fe	SFE
Capital Federal	CFE	Chubut	CHU	La Pampa	LPA	Salta	SAL	Santiago del Estero	SDE
Catamarca	CAT	Entre Ríos	ERI	Mendoza	MEN	San Juan	SJU	T. del Fuego	TDF
Córdoba	CBA	Formosa	FOR	Misiones	MIS	San Luis	SLU	Tucumán	TUC
Corrientes	COR	Jujuy	JUJ	Neuquén	NEU	Santa Cruz	SCR		

**Sexo:** indicar "M" masculino, "F" femenino o "X" para otros géneros.

**Nacionalidad:** indicar "A" para argentina/o y "E" para extranjera/o.

**Estado civil:** indicar:

1. Soltero/a	3. Viudo/a	5. Separado/a de hecho	7. Conviviente
2. Casado/a	4. Divorciado/a	6. Separado/a legal	

**Domicilio:** consignar el domicilio de residencia según la tabla de provincias.

**Domicilio en zona rural:** cuando el domicilio de la persona o la persona apoderada se encuentre en zona rural podrán utilizarse, sin discriminación, los espacios previstos para calle, número, piso y departamento.

**REQUISITOS A TENER EN CUENTA PARA CONCEDER PODER**

De acuerdo a lo establecido por la Ley 17.040 (TO 1974) se puede conceder poder:

**PARA TRAMITAR Y/O PERCIBIR:**

- a cónyuge y parientes por consanguinidad hasta el 4º grado, a parientes por afinidad hasta 2º grado
- abogado/a o procurador/a.

**PARA PERCIBIR:**

- Entidades públicas nacionales, provinciales o municipales
- Instituciones bancarias
- Mutuales o instituciones de asistencia social debidamente registradas
- Directores/as o administradores/as de Hospitales, Sanatorios, Asilos o establecimientos similares (públicos o privados) que cuenten con autorización para funcionar o funcionarios/as de estos establecimientos (expresamente facultados por aquellos/as) y en los que se encuentren internadas las personas beneficiarias.
- Cualquier persona hábil, siempre y cuando la persona beneficiaria acredite a través de certificado médico que se encuentra imposibilitada para desplazarse.

**Podrán CERTIFICAR el presente formulario:**

- Autoridad previsional, judicial, policial o consular competente.
- Escribano/a, Director/a o Administrador/a de Hospital, Sanatorio o establecimiento similar en el que se encuentre internada la persona que confiere el poder.

**VALIDEZ DE CERTIFICACION:**

**Para tramitar:** 120 días a partir de la fecha de certificación.

**Para percibir:** 30 días a partir de la fecha de certificación.

**Ante cualquier duda o por cualquier consulta solicite asesoramiento a personal de ANSES**