



Caja de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas  
de la Provincia de Córdoba - Ley 8349

**PODER ESPECIAL**

El que suscribe .....

M.I. ...., Afiliación N° ...., con domicilio en Calle  
..... N°....., Piso ....., Dto. ....

B° ....., Localidad .....

Provincia de Córdoba, Tel....., en adelante denominado "poderante",  
confiere poder especial a favor de .....

M.I. ...., con domicilio en Calle .....

N° ....., Piso ....., Dto. ...., B° .....,  
Localidad ....., Tel. ...., Provincia de

Córdoba, en adelante denominado apoderado, afin de que realice los siguientes actos:

- Percibir los beneficios que liquide la Caja de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Córdoba.
- Notificarse de toda comunicación que le curse la misma.
- Presentar declaraciones juradas, documentos de toda índole y realizar cuantos más actos fueren necesarios al desempeño de su cometido.

El apoderado se compromete a notificar en forma fehaciente a la Caja de Previsión Social para Profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Córdoba todo cambio de situación del poderante que modifique los derechos que posee sobre el beneficio, respondiendo con la totalidad de sus bienes e ingresos por los importes que cobrare indebidamente, como así también por los daños que causare a la Caja por la falta de notificación o falsas declaraciones que formulare.

Previa lectura y ratificación de la presente, ratifican su contenido, y la firman de conformidad.

Lugar y Fecha: .....

\_\_\_\_\_  
Firma poderante

\_\_\_\_\_  
Firma apoderado

Certifico que las firmas registradas anteriormente fueron puestas ante mí, habiendo acreditado su identidad los firmantes mediante la documentación mencionada precedentemente.

Lugar y fecha: .....

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración y cargo

Unicamente podrán certificar los empleados de la Caja, Delegaciones del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Córdoba, Escribanos con Registro, Autoridades Policiales o Juez de Paz

Para uso exclusivo de la Caja

MATRICULA					EXPEDIENTE					R.P.				

Observaciones:

Sello de Recepción