

DELEGACIÓN \_\_\_\_\_

NRO DE EXPTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ -

**Señor Director**  
**Su Despacho**

El que suscribe \_\_\_\_\_, Tipo y Nº de documento: \_\_\_\_\_ domiciliado en: \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, le solicita a usted que se lo tenga como representante del beneficio de: \_\_\_\_\_, Nº de Pensión: \_\_\_\_\_, Tipo y Nº de documento: \_\_\_\_\_, y se compromete

a entregar en el término de 120 días en esta oficina la constancia judicial de iniciación de la curatela respectiva,

a entregar la certificación oficial del vínculo con el beneficiario,

a fin de continuar con el trámite solicitado.

Sin más lo saludo con mi más respetuosa consideración.

Firma o  
Impresión dígito pulgar

Motivos de proponerse como Representante

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comparece en este acto: \_\_\_\_\_, Documento

\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, quien expresa

que sabe y le consta que los motivos expuestos por quien se propone como representante son CIERTOS por ser además de público y notorio. Y firma. Conste

Certifico que esta solicitud ha sido firmada ante mí por las personas cuyos datos personales son fehacientes.-

Firma y Sello  
Agente Actuante