Fecha:		
Señores:		,
se presentó		
Identificado (a	a) con No	expedida en
	con el fin de comprobar	su <b>SUPERVIVENCIA</b> .
Yo,		
confiero <b>PODER</b> al señor(a)identificad		identificado (a)
con No.	Expedida er	n
Para que en mi nombre y representación firme la cuenta respectiva, reciba y cobre el		
valor correspondiente al mes de,		
	Firms del Bensianado	
	Firma del Pensionado:  Dirección EEUU:	
	Ciudad y Estado:	
	Teléfono	·
HUELLA DEL INDICE DERECHO DEL PENSIONADO	Correo Electrónico:	