

**Consulado de la República Oriental**

**del Uruguay en**

**CARTA PODER PARA BPS, AFAP Y ASEGURADORA**

Lugar, fecha...

Nombre del Apoderado

Cédula de Identidad

Domicilio

 El que suscribe, (*nombre completo de quien otorga el poder)*, Cédula de Identidad número….., pasaporte de*….(país que lo otorgó)* número………., *(en caso de tener CI vencida, además de consignar su número debe agregarse también número de pasaporte u otro documento de identidad vigente consignando el país que lo otorgó)*, domiciliado en ……. *(calle, número de puerta, apto, ciudad, Provincia, estado y país)*, por la presente carta-poder autorizo ampliamente a Ud., para que en mi nombre y representación, realice ante el Banco de Previsión Social *(en adelante “BPS”)*, BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO, ADMINISTRADORA DE FONDOS DE AHORRO PREVISIONAL XX *(agregar el nombre de la AFAP a la que está afiliado)* y DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIONES, en todas sus dependencias, los siguientes cometidos:

**Primero:**

1. Realizar cualquier tipo de trámite a nombre del titular, como ser: firmar y otorgar todo tipo de documentos inclusive declaraciones juradas y documentos obligacionales; presentarse con toda clase de escritos, pruebas y notificarse; inscribir empresas; fijar sueldos fictos patronales; notificarse de resoluciones; otorgar convenios; solicitar reporte registral; solicitar situación contributiva y solicitar la baja de empresas.
2. Promover, gestionar, solicitar y realizar todos los trámites concernientes a jubilaciones, pensiones, prestación mensual por enfermedad terminal, beneficio parcial en forma de capital, subsidios, reintegros de fondos, haber sucesorio y/o cualquier otra prestación o beneficio que por derecho me corresponda.
3. Ejercer las opciones previstas en las leyes 16.713, 20.130, normas modificativas, concordantes y reglamentarias**.**
4. Gestionar el cobro y cobrar toda clase de haberes, subsidios, jubilaciones, pensiones, prestaciones, beneficios y reintegros por el monto que corresponda, y por cualquier concepto que se me adeude o pueda adeudárseme en el futuro.
5. Realizar operaciones y obtener préstamos autorizando a descontar de la pasividad las cuotas y comisiones que resulten de los mismos, pudiendo suscribir vales y demás documentos obligacionales.
6. Suscribir formulario autorizando al BPS a descontar alquileres de la Pasividad para ser presentado ante el Servicio de garantía de Alquileres de la Contaduría General de la Nación.
7. Se presente ante la Dirección Nacional de Migraciones de la República Oriental del Uruguay a efectos de tramitar y obtener el certificado de movimientos migratorios, información y/o constancias de ingresos y egresos del país, para lo cual lo autoriza expresamente a acceder a sus datos personales al amparo de lo previsto en la Ley 18.331.

**Segundo:** El/la apoderado/a, en cumplimiento del presente poder podrá: a) Firmar, otorgar y suscribir, solicitar, presentar y retirar escritos, declaraciones (incluso juradas), presentar y/o acceder a información y/o documentación (incluso confidencial), certificados y documentos públicos o privados con todas las cláusulas de estilo, entre otros, informar datos de cuenta en institución financiera o solicitar apertura de cuenta bancaria para el cobro de las prestaciones y beneficios a favor del poderdante. b) Otorgar cartas de pago, recibos y demás resguardos totales o parciales, provisorios o definitivos. c) Notificarse de toda clase de resoluciones e informes que se dicten en los expedientes que puedan iniciarse. d) Realizar todos los actos necesarios para la ejecución de los cometidos enunciados.

**Tercero:** El/la apoderado/a no podrá sustituir el presente poder.

**Cuarto:** Esta Carta Poder se tendrá por vigente y válida hasta que se comunique por escrito su revocación ante el Sector Notarial de dicha Institución. La presentación personal del mandante no significará revocación de la presente. Solicito al Cónsul *(General, etc…)* la correspondiente certificación de firma:

XXX, CÓNSUL, CERTIFICO QUE: (I) la firma que antecede es auténtica y fue puesta en mi presencia, previa lectura que del documento le hice, por NOMBRE DEL PODERDANTE, (oriental, mayor de edad, de estado civil soltero, casado en X nupcias con NOMBRE DEL CÓNYUGE, con cédula de identidad número…., domiciliada en la calle…., número….. de la ciudad de …..: (II) el otorgante es persona de mi conocimiento. EN FE DE ELLO, a solicitud del interesado y para su presentación ante el Banco de Previsión Social, el Banco de Seguros del Estado y/o la Administradora de Fondos de Ahorro Previsional XX *(agregar el nombre de la AFAP a la que está afiliado)* de la República Oriental del Uruguay, extiendo el presente en la ciudad de…., (país), el....(fecha).