



**LEA ESTAS INSTRUCCIONES ATENTAMENTE**

- Envíe el documento original. No remita fotocopias o fax.
  - Formulario solo válido para certificar la supervivencia de poderdantes de Entidades Apoderadas. Es inválido si es utilizado por beneficiarios que cobran sus haberes en Bancos.
  - Verifique que la autoridad que certifica coloque lugar, fecha, sellos (2) y firma.
  - El presente certificado deberá ser entregado, con carácter de "urgente", exclusivamente en su Entidad Apoderada.
- No lo envíe al I.A.F.P.R.P.M.**
- Las certificaciones por notario deberán contener los timbres y la acotación que establece la Ley 23.458 (L'Apostille – Convention de la Haye du octobre 1961). Debe solicitarlo al profesional al conformar el documento.

**CERTIFICADO DE SUPERVIVENCIA PERTENECIENTE A:**

Apellido y Nombres:

Tipo de Documento:

N° Documento:

Domicilio:

Localidad:

Cód. Postal:

Provincia:

Teléfono:

País:

E-Mail:

Fecha de Nacimiento:

Firma/impresión digital del Titular:.....

**CERTIFICACIÓN DE FIRMA**

Certifico que la firma/impresión digital que antecede pertenece a:

.....

y que fue puesta en mi presencia.

.....

Lugar y Fecha

Sello del

Organismo

.....

Firma y sello de la  
autoridad certificante

**Autoridades habilitadas para la certificación de supervivencia:** Funcionarios de la embajada Argentina, Cónsul Argentino, Agregadurías Militares o constancia notarial de escribanía de país extranjero.

**En el Territorio Nacional:** Autoridad Policial, Militar, Judicial o por la Entidad Apoderada del titular.

**No son válidas las certificaciones anteriores al 01-ABRIL-2019**

**IMPORTANTE**

En el caso de cambio del Tipo y N° de Documento, Apellido y Nombres y/o fecha de nacimiento, agregue al Certificado fotocopia de la primera y segunda hoja o, anverso y reverso de su Documento de Identidad, según sea el caso.

Válido por 90 días a partir de la fecha de certificación