



SOCIEDAD MILITAR "SEGURO DE VIDA"

FUNDADA EN 1901

INSTITUCION MUTUALISTA

Avenida Córdoba 1674 – (C1055AAT) Buenos Aires

MANDATO

Matrícula del Titular:

Lugar:

Fecha:

A Sociedad Militar "Seguro de Vida" Institución Mutualista

Por el presente autorizo a, DNI N°, para que disponga en mi nombre de los fondos provenientes de los haberes que por todo concepto me correspondan que hubieran sido abonados por el I.A.F.P.R.P.M., y declaro que la vigencia del presente mandato será de cinco (5) años contados desde la fecha del otorgamiento de la CARTA PODER otorgada a favor de la Entidad.

.....
Firma del Retirado /
Pensionista

.....
Firma de Autorizado / Orden
Recíproca

.....
Firma Certificante

Datos del Retirado / Pensionista:

Grado:.....

Documento de Identidad:.....

Nombre y Apellido:

Domicilio:

Correo electrónico:

Teléfono Particular:

Celular:

CUIT/ CUIL:.....

Datos del Autorizado / Orden Recíproca:

Documento de Identidad:.....

Nombre y Apellido:

Domicilio:

Correo Electrónico:

Teléfono Particular:

Celular:

Nombre del padre:.....

Nombre y apellido de la madre:.....

CUIT/CUIL:.....