|  |
| --- |
| image002  ***Embajada del Estado Plurinacional de Bolivia***  ***Sección Consular***  ***Viena – Austria*** |

**FORMULARIO CONSULAR**

**SOLICITUD DE PODER SISTEMA INTEGRAL DE PENSIONES**

**Nº / /2016**

1. **DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: |
| Nombres: | Fecha de nacimiento: |
| Cédula de Identidad ó Pasaporte Nº: |  |
| Expedido en: |  |
| Estado Civil: | Ocupación: |
| Teléfono Cel./ Móvil: | Correo Electrónico: |
| Lugar de residencia |  |
| País: | Ciudad: |
| Calle/Av/Nº: |  |
| Dpto./Piso: | Código Postal: |

1. **DATOS DE LA PERSONA APODERADA EN BOLIVIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: |
| Nombres: |  |
| Cédula de Identidad ó Pasaporte Nº: |  |
| Expedido en: |  |
| Estado Civil: | Ocupación: |
| Domicilio: Ciudad -  Zona –  Calle/Av/Nº -  Dpto./Piso -  Código Postal | |
| Especificar una de las entidades:  FUTURO DE BOLIVIA S.A. AFP BBVA PREVISION AFP S.A.  SEGUROS PROVIDA S.A.  LA VITALICIA SEGUROS Y REASEGUROS DE VIDA S.A. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar y fecha de solicitud: | |
| Firma del solicitante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*\* Portar su documento de identidad pasaporte o cedula vigente.*