



COLEGIO DE NOTARIOS DE LIMA

Av. Gregorio Escobedo 339, Jesús María, Lima - Perú. Telf.: 463-0662 - 461-1150

ESTE FORMULARIO TELEFAX 460-1928
USO DEL NOTARIO DE LIMA
Dr. RAMON ESPINOSA GARBETA
PODER FUERA DE REGISTRO

Nº 036063

PARA PRESTACIONES ECONÓMICAS - ESSALUD

En la Ciudad de Lima, al(los) _____ día(s) del mes _____ de _____, ante mi _____, Notario de esta Capital.

COMPARECE : _____, identificado con _____, quien manifiesta ser de estado civil _____, nacionalidad _____, con domicilio en _____, Código de Asegurado N° _____

EL COMPARECIENTE es mayor de edad, hábil para contratar, inteligente en el idioma castellano y procede por derecho propio, dejando constancia yo el Notario de haber cumplido con las prescripciones de los artículos 27° al 30° y 54° y 55° del D.L. 26002, y me manifiesta que otorga **PODER FUERA DE REGISTRO** a favor de

_____ identificado(s) con _____ y domiciliado(s) en _____ para que,

actuando en su nombre y representación, pueda(n) efectuar el cobro de subsidios por :

- Sepelio S/. _____
- Maternidad S/. _____
- Lactancia S/. _____

que le corresponde y que el ESSALUD tiene a su cargo.

Este poder no será tachado de insuficiente por ningún motivo, pues es voluntad del (la) otorgante conferir a su(s) apoderado(s) las más amplias facultades para el ejercicio del mismo, sin reserva ni limitación alguna.

Formalizando el instrumento, instruí al (la) otorgante de su contenido, ratificándose en el poder conferido y firmando ante mí, lo que doy fe.

COLEGIO DE NOTARIOS DE LIMA

Talón Desglosable para ESSALUD

Nº 036063

Nombre del Asegurado: _____ Código: _____

Domicilio: _____

Nombre de(los) representante(s): _____

Identificado(s) con: _____

Domiciliado(s): _____

Plazo del poder: _____ Fecha de otorgamiento: _____ Vencimiento: _____

Prestaciones autorizadas: _____ por S/. _____