

CARTA PODER Y DECLARACIÓN JURADA PARA SALDOS INSOLUTOS

IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE:

Nombre	
RUT	
Dirección	
Ciudad	
Teléfono Fijo	
Teléfono Celular	
Correo electrónico	

Por sí y en calidad de: _____
(Indicar si es heredero, representante o actúa por poder de otros)

Declaro bajo juramento que:

- Don(a): _____ RUT: _____,
Pensionado(a) de la Ley N°16.744, falleció intestado el día _____,
En estado civil de: Soltero ___ Viudo ___ Casado ___ Con _____.

- Su sucesión la constituyen las siguientes personas:

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	RUT	Parentesco	Firma

Los arribas firmantes manifiestan que no conocen la existencia de otros herederos y que esta declaración la prestan con pleno conocimiento de lo dispuesto en los artículos 41 al 44 de la Ley N°12.084. Declaran a la vez, que no han percibido valor alguno de las cantidades devengadas por el causante y que se hacen responsables de las que perciban como consecuencia de esta declaración, asimismo, se comprometen a restituir la parte que le corresponda a otro heredero que no fuera considerado y que se presente con posterioridad a este acto. Si supieren de la existencia de testamento deberán indicar fecha y notaría en que se extendió y acompañar copia.

Asimismo otorgamos poder a don(a): _____
ya individualizado(a) para que en nuestro nombre y representación cobre y perciba de este Instituto de Seguridad Laboral los valores devengados y no cobrados por el causante.

Firma y Timbre Ministro de Fe

Firma Declarante

Lugar de expedición: _____ Fecha: _____