Vigencia: 03/05/2019
DNYP-01-01

Anexo I
Modelo de Carta Poder

CARTA PODER
OTORGAMIENTO CLAVE PERSONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

En mi carácter de TITULAR, yo, ..., Documento de Identidad Tipo ..... N° ....., CUIL N°....., domiciliado/a en....., **PRESTO CONSENTIMIENTO** para que ....., Tipo ..... y N° de Documento .....,CUILN°.....,domiciliado/a en ..... efectúe en mi nombre la tramitación correspondiente al otorgamiento de la CLAVE PERSONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ante la Administración Nacional de la Seguridad Social.-

Asimismo, me **NOTIFICO** y **ACEPTO** las siguientes circunstancias:

1. La Clave de la Seguridad Social requerida es un elemento informático por la cual me identificaré y autenticaré ante los sistemas de ANSES, y que equivale a mi expresión de voluntad, para lo que presto mi consentimiento expreso e irrevocable, respecto de las acciones que realice dentro de los sistemas citados.
2. Me hago cargo del uso y confidencialidad del identificador del usuario / clave que me autentican y, habida cuenta de que los datos que incorpore o consulte a través del sitio de ANSES serán tenidos como ingresados / consultados por mí, me comprometo a mantener mi clave como de mi exclusivo conocimiento, observando su utilización en forma PERSONAL e INTRANSFERIBLE; al tiempo que me comprometo a cambiarla periódicamente y modificarla de manera inmediata ante la suposición o certeza de que un tercero ha llegado a conocerla.
3. En caso de utilizar la clave para actividades corporativas, me comprometo a guardar confidencialidad de los datos e información a la que accedo, y emplear los datos cedidos para el cumplimiento de los fines directamente relacionados con el interés legítimo de ANSES y del cesionario, quedando sujeto a las mismas obligaciones legales y reglamentarias que ANSES, de acuerdo a lo establecido en la ley 25.326 – Habeas Data – y su Decreto Reglamentario N° 1558/01 o la que en el futuro la reemplace.

Lugar y Fecha: ....., ... de ..... de 20.....-

Para poder continuar, debe consignar un CORREO ELECTRÓNICO al que ANSES pueda remitirle su Clave de la Seguridad Social provisoria, de manera CONFIDENCIAL. Tenga presente que este dato es INDISPENSABLE para que usted pueda operar con su clave.

INGRESE SU CORREO ELECTRÓNICO: .....

REINGRESE SU CORREO ELECTRÓNICO: .....

.....	.....
FIRMA PODERANTE	FIRMA APODERADO
.....	.....
FIRMA, ACLARACIÓN y CARGO DE AUTORIDAD CERTIFICANTE	*FIRMA, ACLARACIÓN y CARGO DE AUTORIDAD CERTIFICANTE*