

Pól. \_\_\_\_\_



## RENOVACIÓN DE PODER

Yo: \_\_\_\_\_, Rut: \_\_\_\_\_,  
solicito que se extienda por otro período, el Poder Notarial  
anteriormente dado a: \_\_\_\_\_, Rut:  
\_\_\_\_\_, para que siga cobrando mi pensión en Principal Vida  
Chile S.A., en la forma anteriormente elegida.

\_\_\_\_\_  
Firma Mandante

Fecha:  
Sucursal:  
Fono: (tutor)

\* Se adjunta copia de Carnet de Identidad.