

## PODER SIMPLE SUBSIDIO GAS

FECHA: \_\_\_\_\_ DEL 2026

YO, \_\_\_\_\_,

CÉDULA DE IDENTIDAD NÚMERO \_\_\_\_\_,

AUTORIZO A \_\_\_\_\_,

CÉDULA DE IDENTIDAD NÚMERO \_\_\_\_\_,

PARA QUE REALICE TRÁMITE DEL SUBSIDIO DE GAS EN MI NOMBRE.

\_\_\_\_\_  
FIRMA BENEFICIARIO DEL SUBSIDIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE QUIEN REALIZA EL T RÁMITE

**\*ESTE PODER ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CUANDO:**

- A. EL/LA JEFE DE HOGAR (BENEFICIARIO) SE ENCUENTRA EN LAS SIGUIENTES SITUACIONES:**
  - a. TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA**
  - b. QUE, POR CAUSAS DE SALUD, NO PUEDA DESPLAZARSE**
- B. NO EXISTE OTRO INTEGRANTE DE SU REGISTRO SOCIAL DE HOGARES QUE PUEDA REALIZAR EL TRÁMITE.**
- C. SE ACOMPAÑA DE FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE DE LA PERSONA QUE REALIZARÁ EL TRÁMITE.**