|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **República Bolivariana De Venezuela** |

 |
| **Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social** |
| **Instituto Venezolano de los Seguros Sociales** |
| **Dirección de Prestaciones** **Caracas – Venezuela.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **CENSO DE PENSIONADOS AL EXTERIOR**  |
| Instrucciones: |  |  |  |  |
| Complete la planilla con todo los datos solicitados (en caso de ser llenado manual hágalo de manera legible con de tinta azul o negra) sin tachaduras ni enmiendas. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***DATOS PERSONALES DEL PENSIONADO*** |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre** |

|  |
| --- |
| **Cédula del Pensionado V E** |

 |
|   |   |   |   |   |
| **Dirección**  |
|   |
| **Correo Electrónico** | **Teléfono Local** | **Teléfono Móvil** |
|  |  |  |
| ***DATOS DE LA PENSIÓN*** |
| **Tipo de Pensión** |
|

|  |
| --- |
| Vejez Invalidez Incapacidad Sobreviviente |

 |
| **Resolución Nº** | **Entidad Bancaria** | **Número de Cuenta**  |
|   |   |   |
|

|  |
| --- |
| **Cédula del Causante V E** |

 | **Nombres y Apellidos del Causante (SI APLICA)** |
|   |   |
| ***DATOS DEL APODERADO O ALGUNA PERSONA CONTACTO EN VENEZUELA*** |
| **Nombres y Apellidos** |

|  |
| --- |
| **Cédula de Identidad**  |

 | **Correo Electrónico** |
|   |   |   |
| **Teléfono Local** | **Teléfono Celular** | **Dirección** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***LUGAR Y FECHA*** |  |  | ***FIRMA*** |
|  |

 |