

Yo, \_\_\_\_\_, identificado/a con  
\_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_, mediante el presente  
documento y en pleno uso de mis facultades, OTORGO PODER a favor de  
\_\_\_\_\_, identificado/a con  
\_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_, para que en mi nombre y  
representación realice las siguientes acciones:

Apersonarse a las oficinas de \_\_\_\_\_ ubicadas en  
\_\_\_\_\_.

Firmar \_\_\_\_\_, según los  
requerimientos establecidos por la institución.

El apoderado queda facultado para realizar cualquier acto relacionado con este trámite,  
incluyendo la presentación y recepción de documentos, así como cualquier gestión  
adicional que sea necesaria para cumplir con el objetivo del presente poder.

Solicito a \_\_\_\_\_ otorgar todas las facilidades correspondientes  
para que mi apoderado pueda llevar a cabo las gestiones descritas.

Para constancia y mayor validez, firmo el presente documento en señal de conformidad.

Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del otorgante: \_\_\_\_\_

Nombre del otorgante: \_\_\_\_\_

Documento de identidad del otorgante: \_\_\_\_\_

Firma del apoderado: \_\_\_\_\_

Nombre del apoderado: \_\_\_\_\_

Documento de identidad del apoderado: \_\_\_\_\_