[CIUDAD], [FECHA]

CARTA PODER

Por medio de la presente, yo, [NOMBRE COMPLETO DEL OTORGANTE], identificado/a con pasaporte número [NÚMERO DE PASAPORTE DEL OTORGANTE], otorgo poder amplio y suficiente a [NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO], identificado/a con pasaporte número [NÚMERO DE PASAPORTE DEL APODERADO], para que en mi nombre y representación realice la gestión de recogida de mi VISA AMERICANA en Colombia.

Para facilitar el trámite, a continuación se detallan los datos relevantes de la recogida:

• TIPO DE VISA: AMERICANA  
• LUGAR DE RECOGIDA: [DIRECCIÓN O NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE ENTREGA LA VISA]  
• FECHA DE RECOGIDA PROGRAMADA: [FECHA PROGRAMADA]  
• NÚMERO DE CASO O REFERENCIA: [NÚMERO DE CASO/REFERENCIA, SI APLICA]  
• INFORMACIÓN ADICIONAL: [OTROS DATOS RELEVANTES, POR EJEMPLO, HORARIO DE ATENCIÓN]

Se adjunta la siguiente documentación para respaldar la presente autorización: • COPIA DE MI PASAPORTE  
• COPIA DEL PASAPORTE DEL APODERADO  
• DOCUMENTACIÓN ADJUNTA RELACIONADA CON LA SOLICITUD DE VISA

Esta autorización es válida únicamente para el trámite de recogida de la VISA AMERICANA y tendrá vigencia hasta el [FECHA LÍMITE]. Agradezco de antemano la atención prestada y quedo a disposición para cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

FIRMA DEL OTORGANTE:  
[NOMBRE COMPLETO DEL OTORGANTE]  
[TELÉFONO]  
[EMAIL]

FIRMA DEL APODERADO:  
[NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO]