

[FECHA], [LUGAR]

Yo, [NOMBRE PODERANTE], con Documento de Identidad número [NUMERO DE DOCUMENTO PODERANTE], designo a [NOMBRE APODERADO], con Documento de Identidad número [NUMERO DE DOCUMENTO APODERADO], para que en mi nombre y representación, recoja mi pasaporte que se encuentra en la oficina postal ubicada en [DIRECCIÓN OFICINA POSTAL].

Por medio de la presente, otorgo a [NOMBRE APODERADO] todas las facultades necesarias para recibir y firmar cualquier documento relacionado con la entrega de mi pasaporte, así como para resolver cualquier asunto administrativo que pudiera surgir en el proceso de recogida.

---

[NOMBRE PODERANTE]

---

[NOMBRE APODERADO]