

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

Lugar: \_\_\_\_\_

Yo, Nombre: \_\_\_\_\_, con documento de identidad número N°: \_\_\_\_\_, residente de Dirección: \_\_\_\_\_, en mi calidad de Cargo/Posición: \_\_\_\_\_, otorgo poder amplio y suficiente a Nombre del Apoderado: \_\_\_\_\_, con documento de identidad número N°: \_\_\_\_\_, residente de Dirección: \_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación pueda llevar a cabo trámites legales ante cualquier entidad o institución.

Por medio del presente documento, certifico y legalizo el poder otorgado a Nombre del Apoderado: \_\_\_\_\_, quien queda facultado para realizar trámites legales, solicitudes, presentaciones, recursos y cualquier otra diligencia ante organismos y entidades públicas o privadas, así como representarme en cualquier proceso legal o judicial.

Este poder ha sido legalizado y validado por el Institución Pública: \_\_\_\_\_ (por ejemplo, "Ministerio de Justicia y Derechos Humanos"), conforme al acta número Acta/Registro N°: \_\_\_\_\_, de fecha Fecha de Registro: \_\_\_\_\_. Por lo tanto, queda constancia de la legitimidad y validez del presente documento ante cualquier instancia o entidad.

El presente poder tiene como finalidad que Nombre del Apoderado: \_\_\_\_\_ actúe en mi representación en los siguientes trámites: Trámites y/o Acciones: \_\_\_\_\_. Este poder se otorga con la plena confianza en el apoderado mencionado, con la certeza de que actuará en mi mejor interés y de acuerdo con mis instrucciones.

La vigencia de este poder será de Duración: \_\_\_\_\_ a partir de la fecha de emisión, pudiendo ser renovado o revocado en cualquier momento por mí, siempre que se comunique por escrito y de manera fehaciente.

Firma del Mandante: \_\_\_\_\_

Firma del Representante de Institución Pública: \_\_\_\_\_

Firma del Apoderado: \_\_\_\_\_

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