## **Carta Poder para Trámites**

[Ciudad], [Estado]; [Día] de [Mes] de [Año]

A quien corresponda:			
domicilio en		o (a), c y con identificación oficial representación realice el siguiente	on
trámite:			
Este poder se otorg momento.	ga únicamente para el trámite se	ñalado y puede ser revocado en cualqu	ier
Atentamente,			
Nombre del otorga	nte:		
RFC o CURP:		-	
Firma:			
Testigos:			
Nombre:	/ Identificación:		
Nombra	/ Identificación		