

CARTA PODER NOTARIAL

Ciudad de: _____ de _____ de 202_

Ante el Notario Público (**Nombre del Notario Público**), con residencia en (**Lugar de residencia del Notario Público**), comparece (**Nombre del otorgante de poder**), con número de identificación (**Número de identificación del otorgante de poder**) y con residencia en (**Dirección del lugar de residencia del otorgante de poder**), y se identifica con (**Tipo de identificación del otorgante de poder**).

El/La compareciente me informa que desea otorgar poder amplio y suficiente a (**Nombre de la persona a quien se otorga el poder**), con número de identificación (**Número de identificación de la persona a quien se otorga el poder**) y con residencia en (**Dirección del lugar de residencia de la persona a quien se otorga el poder**), para que actúe en su nombre y representación en todo lo relacionado con (**Motivo por el cual se otorga el poder**).

El/La compareciente manifiesta estar en pleno uso de sus facultades mentales y no estar bajo coacción o influencia de terceros, y por tanto, otorga el presente poder de manera voluntaria y consciente.

En consecuencia, y en cumplimiento de lo dispuesto por los artículos (**Insertar número de los artículos correspondientes**), de la Ley de Notariado (**Insertar el nombre de la Ley correspondiente**), extendiendo la presente Carta Poder Notarial, que tiene por objeto autorizar a (**Nombre de la persona a quien se otorga el poder**) para actuar en nombre y representación de (**Nombre del otorgante de poder**), en todo lo relacionado con (**Motivo por el cual se otorga el poder**), esta carta tiene vigencia desde (**fecha de emisión del poder**), hasta el día (**fecha de caducidad del poder**).

Se extiende la presente Carta Poder Notarial en (**Lugar donde se extiende la carta**), a los (**Insertar día**) días del mes de (**Insertar el mes**) del año (**Insertar el año**).

Atentamente.

(Firma del notario Público)
(Nombre completo del Notario Público)
(No. de registro del Notario Público)

(Firma del Otorgante)
(Nombre Completo)
(No. de Identificación)

(Firma del Apoderado)
(Nombre Completo)
(No. de Identificación)