# **CARTA PODER**

*[CIUDAD, ENTIDAD FEDERATIVA]*

*DD MMMMM AAAA*

[*AUTORIDAD O INSTITUCIÓN ANTE LA QUE SE LLEVARÁN A CABO LOS ACTOS MATERIA DEL PODER]*

*[Domicilio de las oficinas de la autoridad]*

SEÑORES:[*Nombre de las personas a quienes se otorga el poder*].

MUY SEÑORES MÍOS:

Por medio de la presente les otorgo a ustedes poder especial, tan amplio como en derecho se requiera, para que lo ejerciten en forma individual o conjunta, a fin de que, en mi nombre y representación, actúen y tramiten ante las oficinas y autoridades de la República Mexicana que correspondan, de manera enunciativa y no limitativa, los actos relativos a [*Especificar de forma clara los actos para los cuales se otorga el poder*], así como para que promuevan nulidades y extinciones de las que me perjudiquen y persigan invasión de mis derechos, a cuyo efecto se les faculta para dar todos los pasos necesarios al objeto indicado, incluso firmar convenios, presentar solicitudes, renovaciones, pago de anualidades, reclamaciones, así como formular y firmar descripciones, enmiendas, oposiciones, apelaciones, justificar usos, solicitar testimonios, pagar los derechos señalados por la ley, percibir valores, llenar cualquier otro requisito, y tomar en fin, todas las medidas que creyeren conducentes al resguardo de mis intereses, y en caso de haber oposición o de ser necesario, se les faculta para ocurrir ante las autoridades administrativas y ante los juzgados y tribunales comunes y federales del país, incluso asistir al juicio de Amparo, para tomar intervención como demandantes o demandados ante los juzgadores que sean competentes, pudiendo convenir someter a árbitros, desistir, y cobrar, apelar, o ejercer todas las demás facultades que resulten necesarias, dándoles asimismo poder para usar la presente tantas veces como fuere necesario y sustituirla si lo juzgaren conveniente y, en caso necesario, revocar dicha sustitución.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[*Nombre de quien otorga el poder*]**

**TESTIGO**   **TESTIGO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Nombre del testigo]* [*Nombre del testigo]*

*[Domicilio del testigo] [Domicilio del testigo]*