CARTA PODER SIMPLE

Autorización limitada para una gestión concreta

1. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

LUGAR Y FECHA

VIGENCIA (CUANDO CORRESPONDA)

INSTITUCIÓN O DESTINATARIO

NOMBRE COMPLETO DEL OTORGANTE

IDENTIFICACIÓN DEL OTORGANTE (OPCIONAL)

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA AUTORIZADA

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA (SI APLICA)

2. GESTIÓN, FACULTADES Y LÍMITES

TRÁMITE O GESTIÓN EXACTA

FACULTADES CONCRETAS QUE SE AUTORIZAN

LÍMITES DE LA AUTORIZACIÓN

DOCUMENTOS ANEXOS

DATOS DE CONTACTO

3. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente, la persona otorgante identificada en este documento autoriza a la persona autorizada para que, exclusivamente en su nombre y ante la institución o destinatario señalado, realice la gestión descrita utilizando únicamente las facultades expresamente concedidas.

Esta autorización se limita a las actuaciones indicadas en este documento y queda sujeta a los límites y al periodo de vigencia establecidos, cuando corresponda.

4. FIRMAS

OTORGANTE	PERSONA AUTORIZADA (ACEPTACIÓN)
Nombre y firma	Nombre y firma
TESTIGO 1, SI SE REQUIERE	**TESTIGO 2, SI SE REQUIERE**
Nombre y firma	Nombre y firma

La institución receptora puede exigir un formato propio, identificaciones, testigos, ratificación de firmas o un poder notarial. Verifique los requisitos antes de presentar este documento.