

El (la) suscrito/(a) _____ (anotar nombre y apellidos tal como aparecen en tu identificación), de nacionalidad _____, otorga a:
_____ poder simple para que en mi nombre y representación tramite la Constancia de Datos Registrales ante

Ciudad _____, a los _____ días del mes de _____ del 20____.

Nombre y Firma del otorgante

Tipo y N° de identificación oficial

Nombre y firma del(a) apoderado (a)

Tipo y Número de identificación oficial

TESTIGOS

Nombre y firma

Tipo y Número de identificación
oficial

Nombre y firma

Tipo y Número de identificación
oficial