Ciudad, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Nombre del destinatario) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Dirección) \_\_\_\_\_

**Asunto:** Carta de poder para recoger documentos **(Este dato es opcional)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tus nombres y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, colombiano mayor de edad, domiciliado en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ (tipo de documento de identidad) \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confiero poder especial, amplio y suficiente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombres y apellidos del apoderado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad e identificado con \_\_\_\_\_ (tipo de documento de identidad) \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que en mi nombre realice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificación del trámite que el apoderado puede realizar en tu nombre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Este poder tiene una validez de \_\_\_\_\_ desde la fecha en la que es emitida esta carta.

A continuación, se identifica al otorgante, al apoderado y a los testigos:

(Nombres y apellidos del otorgante)

(Número de documento de identidad)

\_\_\_\_\_ (Huella dactilar) \_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_ (Firma del otorgante) \_\_\_\_\_**

(Nombres y apellidos del testigo 1)

(Número de documento de testigo 2)

\_\_\_\_\_ (Huella dactilar) \_\_\_\_\_

(Nombres y apellidos del apoderado)

(Número de documento de identidad)

\_\_\_\_\_ (Huella dactilar) \_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_ (Firma del apoderado) \_\_\_\_\_**

(Nombres y apellidos del testigo **2**)

(Número de documento de testigo 2)

\_\_\_\_\_ (Huella dactilar) \_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_ (Firma del testigo 1) \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (Firma del testigo 2) \_\_\_\_\_**