LUGAR a XX de MES de AÑO

**Nombre de la institución (Ej. Radiodifusora Local México)**

**Nombre del destinatario (Ej. A quien corresponda)**

**Presente**

Por medio de la presente, otorgo a \_\_\_\_Nombre del receptor\_\_\_\_ poder amplio, cumplido y bastante para que a mi nombre y representación \_\_\_\_descripción del poder otorgado\_\_\_\_\_, por lo que este documento tiene validez \_\_\_\_\_periodo\_\_\_\_\_.

**Acepto el poder**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Firmar)**

\_\_\_\_Nombre del representante\_\_\_\_

**Otorgante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Firmar)**

\_\_\_\_\_Nombre del otorgante\_\_\_\_\_

**Testigo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Firmar)**

\_\_\_\_Nombre del testigo\_\_\_\_

**Testigo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Firmar)**

\_\_\_Nombre del testigo\_\_\_