

CARTA PODER

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

Chihuahua, Chih. / DIA 10 / MES Agosto / AÑO 2023

Sr. Instituto Municipal de Pensiones (A quien corresponda)

PRESENTE Magdalena Isabel Florinda Corral Moreno

Por la presente autorizo al Sr. Flor Isabel Muñoz Corral

poder amplio, cumplido y bastante para que a mi nombre y representación

recoja cualquier tipo de documentación a mi nombre en el IMPE

y asimismo para que conteste las demandas y reconveniciones que se entablen en mi contra, oponga excepciones dilatorias y perentorias, rinda toda clase de pruebas, reconozca firmas y documentos, redarguya de falsos a los que se presenten por la contraria, presente testigos, vea protestar a los de la contraria y los repregunte y tache, articule y absuelva posiciones, recuse Jueces superiores o inferiores, oiga autos interlocutorios y definitivos, consienta de los favorables y pida revocación por contrario imperio, apele, interponga el recurso de amparo y se desista de los que interponga, pida aclaración de las sentencias, ejecute, embargue y me represente en los embargos que contra mi se decreten, pida el remate de los bienes embargados; nombre peritos y recuse a los de la contraria, asista a almonedas, trance este juicio, perciba valores y otorgue recibos y cartas de pago, someta el presente juicio a la decisión de los Jueces árbitros y arbitradores, gestione el otorgamiento de garantías, y en fin, para que promueva todos los recursos que favorezcan mis derechos, así como para que sustituya este poder ratificando desde hoy todo lo que haga sobre este particular.

Atentamente.

NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA DEL OTORGANTE

Magdalena Isabel Florinda Corral
Priv. Loma Alta 8300 Moreno.
Fracc. Paquime

Magdalena I. F. Corral m

Suyo afmo S.S. OTORGANTE

NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA DEL ACEPTANTE

Flor Isabel Muñoz Corral
Vía Corvette 13813
Residencial Tracia II

Flor Isabel Muñoz Corral

ACEPTO EL PODER

NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA DEL TESTIGO

Jophiel Maximiliano Grijalva
Muñoz
C. Kukul Kan 30 B

Col. Infonavit Nacional 31120

TESTIGO

NOMBRE, DOMICILIO Y FIRMA DEL TESTIGO

Hussein Maloof Flores
Vía Corvette 13813
Residencial Tracia II

TESTIGO

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
CORRAL
MORENO
MAGDALENA ISABEL FLORINDA

SEXO M

DOMICILIO
PRIV DE LOMA ALTA 8300
FRACC PAQUIME 31120
CHIHUAHUA, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR CRMRMG50051508M800

CURP
COMM500515MCHRRG05

AÑO DE REGISTRO
1991 02

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
15/05/1950 0676 2021 - 2031

INE

IDMEX2180697827<<0676032396649
5005158M3112319MEX<02<<41200<2
CORRAL<MORENO<<MAGDALENA<ISABE

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MUNOZ
CORRAL
FLOR ISABEL

SEXO M

DOMICILIO
C VIA CORVETTO 13813
RDICAL TRACIA 31220
CHIHUAHUA, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR MZCRFL76010208M200

CURP
MUCF760102MCHXRL08

AÑO DE REGISTRO
1993 04

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
02/01/1976 0847 2022 - 2032

INE

IDMEX2339936849<<0847037929606
7601026M3212312MEX<04<<48791<4
MUNOZ<CORRAL<<FLOR<ISABEL<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MALOOF
FLORES
HUSSEIN

SEXO H

DOMICILIO
C VIA CORVETTO 13813
RDICAL TRACIA 31220
CHIHUAHUA, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR MLFLHS76021008H200

CURP
MAFH760210HCHLLS03

AÑO DE REGISTRO
1994 03

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
10/02/1976 0847 2022 - 2032

INE

IDMEX2339936791<<0847025379368
7602104H3212312MEX<03<<48789<1
MALOOF<FLORES<<HUSSEIN<<<<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
GRIJALVA
MUNOZ
JOPHIEL MAXIMILIANO

SEXO H

DOMICILIO
C KUKULCAN 30 B
COL INFONAVIT NACIONAL 31120
CHIHUAHUA, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR GRMZJP03090608H800

CURP
GIMJ030906HCHRXPA1

AÑO DE REGISTRO
2021 00

FECHA DE NACIMIENTO SECCIÓN VIGENCIA
06/09/2003 0709 2021 - 2031

INE

IDMEX2206093426<<0709129893153
0309068H3112319MEX<00<<55113<2
GRIJALVA<MUNOZ<<JOPHIEL<MAXIMI