



CHIHUAHUA
Juntos, una mejor ciudad
GOBIERNO MUNICIPAL 2018-2021



CARTA PODER SIMPLE

Chihuahua, Chihuahua a _____ de _____ de 2020

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES PRESENTE.

El (la) suscrito (a) _____ por medio de la presente,
otorgo a _____ poder suficiente y bastante,
para que en mi nombre y representación lleve a cabo todos los actos y trámites necesarios para el
ejercicio de mis derechos de protección de datos personales, así como para recibir los documentos que
de éstos se generen.

Siendo específicamente los siguientes: _____

Esta carta tiene validez desde la fecha señalada en su inicio, hasta el día ____ de _____ de 20__.

OTORGANTE

ACEPTO EL PODER

Nombre completo y firma

Nombre completo y firma

TESTIGO

TESTIGO

Nombre completo y firma

Nombre completo y firma

** Se adjunta copia simple de las identificaciones oficiales de quienes intervinieron.