

CARTA PODER

Chihuahua, Chih., a 18 de Enero de 2024

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE:

La suscrita **ROSA ISELA FLORES RAMIREZ** por medio de la presente, otorgo al **C. DANTE OLIVAS GUTIERREZ** quien se identifica con su credencial de elector número 0599043070926 poder amplio, suficiente y bastante, para que en mi nombre y representación lleve a cabo todas las gestiones necesarias para que le sean entregadas dos órdenes de servicio médico.

Esta carta tiene validez desde la fecha señalada en su inicio, hasta el termino de la gestión en mención.

OTORGANTE



ROSA ISELA FLORES RAMIREZ

ACEPTO EL PODER



DANTE OLIVAS GUTIERREZ

TESTIGOS



IRMA ELIZABETH LIMAS ACOSTA



ERIKA GARZA JARAMILLO

9V 8112 8112 INE

72 f.

EDMUNDO JACOSO MORA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1404112636<<0842062700546
6904214M2612317MEX<02<<00896<9
FLORES<RAMIREZ<<ROSA<ISELA<<<<

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
FLORES
RAMIREZ
ROSA ISELA

DOMICILIO
C JUAREZ 2006
COL MIRADOR 31205
CHIHUAHUA, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
21/04/1989

SEXO
M

CLAVE DE ELECTOR FLMRS69042108M800

CURP FORR690421MCHLMS01 AÑO DE REGISTRO 1992 02

ESTADO 08 MUNICIPIO 019 SECCIÓN 0842

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026



