***CARTA PODER***

\_\_\_\_(DÍA)\_\_\_\_\_(MES)\_\_\_\_\_\_(AÑO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CIUDAD/LOCALIDAD)

***C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOMBRE)***

**DELEGADO LOCAL DEL I.N.M**

**EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(MUNICIPIO), TAMAULIPAS**

# P R E S E N T E.-

Por medio de la presente otorgo a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOMBRE DEL MANDATARIO), \_\_\_\_\_\_(NACIONALIDAD), mayor de edad, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lo cual se acredita con copia fotostática simple de\_\_\_\_\_(DOCUMENTO OFICIAL CON LA CUAL ACREDITE NACIONALIDAD O LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS), el cual se anexa a la presente para los efectos legales a que tengan lugar, **poder general** para que a mi nombre y representación promueva, complemente información, aclare, subsane omisiones, notifique cambios de domicilio, interponga recursos, ofrezca pruebas, desahogue testimoniales, confesionales, tache, articule y ofrezca posiciones, oponga excepciones, reciba todo tipo de notificaciones y en general realice todas aquellas gestiones que se requieran ante la autoridad que se cita al rubro superior izquierdo y demás autoridades del Instituto Nacional de Migración, para obtener la autorización del tramite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(NOMBRE DEL TRAMITE MIGRATORIO).

Las facultades antes mencionadas se entenderán enunciativas más no limitativas. El presente se otorga con apego a lo dispuesto en los artículos 1887 fracción III, 1889 y 1890 del Código Civil del Estado de Tamaulipas y artículo 18 de la Ley Federal de Procedimientos Administrativos.

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTO PODER**  (*NOMBRE Y FIRMA*) | **OTORGANTE**  (NOMBRE Y FIRMA) |

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTIGO**  (NOMBRE Y FIRMA) | **TESTIGO**  (NOMBRE Y FIRMA) |