**MODELO CARTA PODER**

Señores

Secretaria de Movilidad

Municipio de Santiago de Cali

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por medio de la presente, Yo | | | | |  |
| (incluir: nombres y apellidos completos del poderdante,) identificado con | | | | | cédula |
|  |  |  |  |  | |
| de Ciudadanía No. | |  |  | , mayor de edad, domiciliado(a) en | |
| ............................................. | |  | (incluir: dirección completa y ciudad), otorgo poder a | | |
| favor de ...................................... | | | (incluir: nombres y apellidos completos del | | |
| apoderado), identificado | | | con cédula de Ciudadanía No…….............. | | , con |
| domicilio en ............................................................................................. | | | |  | (Incluir: |

dirección completa y ciudad), para que en mi nombre y representación efectúe la firma D E L A C U E R D O D E P A G O , y demás documentos necesarios, como la garantía pagaré y autorización de consulta y reporte a centrales de riesgo con la Secretaria de Movilidad de la Alcaldía de Cali.

En conformidad a lo expresado firmo el presente documento.

En ……………..(lugar), a los días de .................... de dos mil ...

Firma del poderdante

ACEPTO

Firma del apoderado