

# Carta Poder

---

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

**Mtra. Elvia Elizabeth Hernández Borges**  
**Secretaria de Protección Civil Municipal**  
**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.**

Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_ otorgo pleno poder a (él/la) C. \_\_\_\_\_ quien se identifica con \_\_\_\_\_ (documento de acreditación, expedido por: \_\_\_\_\_ (ej. INE) con Número: \_\_\_\_\_ para que en mi nombre y representación:

Promueva, contemple, complete, aclare, subsane, notifique u omita, o que opere a su juicio como se requiera ante todo tipo de gestiones ante la autoridad pertinente y/o específicamente ante las autoridades de la Secretaría de Protección Civil Municipal.

Todas las gestiones y tramitación de documentos pertinentes, que correspondan ante los respectivos entes administrativos, pudiendo gestionar en mi nombre todas las acciones para ello requeridas y obtener la documentación aprobatoria correspondiente al *trámite para la Obtención del Dictamen de cumplimiento de las Medidas del Programa Interno de Protección Civil*, así como la devolución de documentos originales del Establecimiento \_\_\_\_\_, de nombre comercial \_\_\_\_\_ ubicado en Calle / Avenida \_\_\_\_\_ N°. \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_, en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Estas facultades enunciadas son enunciativas más no limitativas.

Anexo a la presente, copias de los documentos que acreditan a los que intervienen en el presente escrito.

Concedo poder

Acepto poder

\_\_\_\_\_  
**(Nombre completo y firma del Otorgante)**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre completo y firma del Empoderado)**

Testigo

Testigo

\_\_\_\_\_  
**(Nombre completo y firma del Testigo)**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre completo y firma del Testigo)**