

## 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 DEL ACUERDO DE PAGO, 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