Señores

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL/ DELEGADAS DEPARTAMENTALES, DISTRITALES, MUNICIPALES Y/O AUXILIARES- CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

COMISIONES ESCRUTADORAS AUXILIARES, MUNICIPALES Y/O DEPARTAMENTALES

E. S. M.

La suscrita, _____, identificada con cédula de ciudadanía **No** _____ en mi condición de candidata (o) del Partido Centro Democrático, a la _____ del municipio de _____ del Departamento de _____, por medio del presente escrito confiero poder al doctor (a) _____, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ y tarjeta profesional _____ del C.S.J., para que me represente en las audiencias de escrutinios, que resulten de las elecciones territoriales (Gobernación, Asamblea, Alcaldía, Concejo y Jal) celebradas el 27 de octubre de 2019.

Mi apoderado(a) queda revestido(a) de las facultades inherentes a su cargo entre otras las de recibir, transigir, interponer recursos, sustentar ante instancia superior, sustituir este poder, como también, para realizar todas las actividades necesarias en defensa de los intereses de la organización que represento. Sírvase reconocer la personería que otorgo a mi apoderado en los términos y para los efectos expresados en este mandato.

Cordialmente,

_____

C.C.No _____ de _____

Acepto

_____

C.C._____ de _____

Tarjeta profesional _____del C.S.J