**CARTA PODER**

**\_\_\_\_*CIUDAD*\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2022**

**ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL PRESENTE.**

**Por medio de la presente otorgo poder amplio, cumplido y bastante a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para** **que en mi nombre y representación, tramite y reciba mi Constancia de Antecedentes Penales en materia Federal, que expide ese Órgano Administrativo Desconcentrado Prevención y Readaptación Social.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OTORGO EL PODER**

**(NOMBRE Y FIRMA)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACEPTO EL PODER**

**(NOMBRE Y FIRMA)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TESTIGO 1**

**(NOMBRE Y FIRMA)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TESTIGO 2**

**(NOMBRE Y FIRMA)**

**NOTA: SE ACOMPAÑAN IDENTIFICACIONES OFICIALES DE LOS ACTUANTES**