

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