

[Nombre del Otorgante]

[Dirección del Otorgante]

[Teléfono del Otorgante]

[Correo Electrónico del Otorgante]

[Fecha]

A quien corresponda,

Por medio de la presente carta, yo, [Tu Nombre Completo], con domicilio en [Tu Dirección], identificado con [Número de Identificación Oficial, como INE o pasaporte, y su número], y con número de teléfono [Tu Número de Teléfono], autorizo a [Nombre Completo del Representante], con domicilio en [Dirección del Representante] y número de identificación [Número de Identificación del Representante], a recoger en mi nombre y representación la constancia de antecedentes no penales en México.

Esta carta tiene el propósito de otorgar a [Nombre del Representante] la autoridad para realizar este trámite en mi nombre y tiene validez a partir de la fecha de..... [Fecha de Inicio de la Autorización] hasta el [Fecha de Vencimiento de la Autorización], a menos que sea revocada previamente por escrito.

Me comprometo a reconocer y aceptar todas las gestiones realizadas por [Nombre del Representante] en relación con la obtención de mi constancia de antecedentes no penales.

Firma del Otorgante: _____

Fecha: ____/____/____

Acepto la responsabilidad de cumplir con las disposiciones legales pertinentes y cualquier requisito adicional establecido por la autoridad competente para garantizar la validez de esta carta poder.

Firma del Representante: _____

Fecha: ____/____/____

Atentamente,

[Firma Notariada (si es requerida)]