**HUICHAPAN, HIDALGO, A \*\* DE \*\*\*\*\* DEL 202\*\* .**

ANTE MÍ L. D. ***NOMBRE***, CONCILIADOR MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE HUICHAPAN, HIDALGO, QUIEN ACTÚA CON TESTIGO DE ASISTENCIA C. ***NOMBRE,*** COMPARECEN **EL O LA C. *NOMBRE DE LA PERSONA*, QUIEN FUNGE COMO OTORGANTE Y EL O LA C. *NOMBRE DE LA PERSONA*, QUIEN FUNGE COMO ACEPTANTE DE LA PRESENTE CARTA PODER, ASÍ COMO LOS O LAS TESTIGOS C.C*. NOMBRES DE LA PERSONAS*,** PARA EFECTO DE **RATIFICAR EL CONTENIDO Y FIRMAS** QUE SE CONTIENEN EN LA MISMA, Y QUE SÓLO OTORGA PODER PARA REALIZAR LOS TRÁMITES QUE EN LA CARTA PODER SE EXPRESAN Y QUE HAGO CONSTAR QUE LAS FIRMAS QUE SE CONTIENEN EN LA MISMA, SON AUTÉNTICAS POR HABER SIDO PUESTAS EN MI PRESENCIA DE SU PUÑO Y LETRA POR LAS PERSONAS QUE INTERVINEN EN LA PRESENTE CARTA PODER Y QUE HAN SIDO DEBIDAMENTE IDENTIFICADAS Y SE AGREGA UNA COPIA SIMPLE DE SU IDENTIFICACIÓN A LA PRESENTE.

C. NOMBRE. C. NOMBRE

OTORGANTE. ACEPTANTE.

T E S T I G O S

C. NOMBRE. C. NOMBRE.

C. NOMBRE.

TESTIGO DE ASISTENCIA.

**L. D.**

**CONCILIADOR MUNICIPAL**