

CARTA PODER

**C. DIRECTOR DE INGRESOS
DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS
DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE ZACATECAS.
PRESENTE.**

ZACATECAS, ZAC., A ____ DE _____ DE _____.

El suscrito/(a) C. _____
de _____ nacionalidad mexicana, R.F.C. _____
CURP _____ con domicilio a efectos de
notificaciones en calle _____ N°. Int. _____ N°.
Ext. _____ Colonia _____ Municipio de
_____ Zac., C.P. _____.

Correo electrónico _____,
Teléfono fijo, _____ Teléfono móvil
_____ otorgo poder simple a
_____ para que por única
ocasión a mí nombre y representación, realice los trámites de
_____ ante la

Oficina Recaudadora de rentas de esta Secretaría de Finanzas del Gobierno del
Estado, de mi vehículo:

Placas _____
No. de serie _____
Modelo _____
Marca _____

Quedando en consecuencia, facultado para la entrega de suscribir los documentos
que para tales efectos resulten necesarios.

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) OTORGANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO (a)

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO