

Lugar: _____

Fecha: _____

Carta Poder Simple IMSS

Yo _____ ciudadano mayor de edad, con número de identidad _____ y con domicilio en _____ otorgo el poder al señor/ señora _____ con documento de identidad _____ y domicilio en _____ para que en mi nombre y representación realice el trámite relacionado con la solicitud de pensión de cesantías (u otro trámite) ante el Instituto Mexicano de Seguros sociales (IMSS), ya que por problemas de salud no puedo presentarme de forma personal.

Considerando las capacidades suficientes para los motivos por lo que se efectúa la presente carta, no puede ser tomada como inválida; ya que, mi voluntad es que se cumpla lo establecido en ella.

En presencia de un notario público hago validar mi firma a los _____ del mes de _____ del año _____.

Atentamente,

(Firma del otorgante)

(Nombre y Apellidos del otorgante)

(Número de identificación del otorgante)

(Firma del autorizado)

(Nombre y Apellidos del autorizado)

(Número de identificación del autorizado)