Yo, \_-----------------\_-------, venezolana, mayor de edad, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliada en la ciudad de Tinaquillo, Municipio Falcón del Estado Cojedes, titular de la cedula de identidad Nº V-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente documento declaramos: Que confiero Poder Especial, amplío, bastante y suficiente, en cuanto a derecho se requiere, al ciudadano \_-----------------------------, venezolano, mayor de edad, de este mismo domicilio, civilmente hábiles, titular de la Cédula de Identidad número

V-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que en mí nombre y representación, realice todos los trámites legales y necesarios para que me represente en todos los asuntos, negocios, intereses que pudieren presentarse o en los cuales pueda tener algún interés, sea directa, indirecta y aún eventual*,* asimismo para que me cobre mi pensión, por ante la entidad bancaria que me asignen para tal fin. En consecuencia, en el ejercicio del presente mandato, el prenombrado apoderado podrá efectuar aquellos actos que juzgue conveniente sin ningún tipo de limitación, podrá representarme en la celebración de toda clase de contratos civiles, mercantiles y de cualquier otra naturaleza, con entes privados o públicos. Igualmente queda facultado el referido mandatario para que represente y sostenga mis derechos e intereses en todos los asuntos, por lo tanto, las facultades de recibir citaciones y notificaciones judiciales dirigidas a mí y absolver posiciones juradas en mi nombre, sin perjuicio de que puedan conferir, dentro de las condiciones establecidas en este mismo documento, poder para el apoderado o los apoderados que designe puedan darse por citados y/o absolver posiciones juradas en determinado juicio; todo ello en virtud de que en los actuales momentos me encuentro convaleciente producto de una enfermedad Psico-Motora, según consta en Informe Médico de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2015, el cual anexo copia simple con vista al origina en este documento. A ruego de la señora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien se identifica con la cédula Nº V-\_--------------, manifiesta no poder firmar producto de la enfermedad que padece y así se observa en el informe médico supra mencionada, lo hace en su nombre la señora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cedula de identidad Nº V.-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien es de nacionalidad venezolana, mayor de edad, civilmente hábil.

En Tinaquillo, Municipio Tinaquillo del Estado Cojedes a la fecha de su autenticación.