**REVOCATORIA DEL PODER:**

Su Despacho

Yo , mayor de edad, de nacionalidad , de estado civil , de este domicilio, de Profesión y titular de la Cédula de Identidad No , por el presente documento declaro que revo­co el Poder conferido al señor (identificarlo) y el cual otorgué mediante documento autenticado en fecha de de xxxx bajo el No , Tomo , de los Libros de Registros de Poderes llevados por la Notaría Pública de Solicito al ciudadano Notario estampar la correspondiente Nota Marginal de revocatoria del Poder conferido y revocado por el presente documento.

, a los ‘. días del mes de de Dos Mil Quince

Firma.