**MANDATO GENERAL**

Yo,.................................................................., mayor de edad, domiciliado en....................... y titular de la Cédula de Identidad N°...................., por el presente documento declaro: “Que confiero poder general, pero amplio y bastante, cuanto en derecho se requiere a los doctores........................ y ......................., abogados en ejercicio, domiciliados en .........., titulares de las Cédulas de Identidad Nos..................... e inpreabogados Nos.................., respectivamente, para que actuando conjunta o separadamente, sostengan y representen mis derechos e intereses en todos los asuntos que se me puedan presentar. En consecuencia, mis apoderados quedan facultados para comparecer y gestionar por ante todas las autoridades de la República, bien sean éstas judiciales, civiles, administrativas o fiscales, para intentar y contestar demandas y reconvenciones; oponer y contestar cuestiones previas, seguir los juicios en todas sus instancias, trámites, grados e incidencias; interponer toda clase de recursos, ordinarios o extraordinarios; promover y evacuar pruebas; reconocer, desconocer y tachar documentos públicos y privados; darse por citado o notificado en juicio, absolver posiciones juradas; hacer posturas en remate y caucionarlas; recibir cantidades de dinero y otorgar los correspondientes recibos o finiquitos; disponer del derecho en litigio; convenir en la demanda, desistir, transigir, comprometer en árbitros y solicitar la decisión según la equidad; sustituir total o parcialmente este poder en abogados de su confianza, reservándose o no su ejercicio y revocar las sustituciones que hicieren y en general, realizar todos aquellos actos que consideren útiles y necesarios para la mejor representación y defensa de mis derechos e intereses, pues las facultades aquí conferidas sólo tienen carácter enunciativo y nunca limitativo.

(A continuación, el Registrador o Notario Público que autoricen el acto, estampa la nota de registro o autenticación correspondiente).