

# Autorización para votar por poderes

## I.-

El abajo firmante, .....  
(Apellido del Poderdante/ Autorizante)

Nombres: .....

Profesión : .....

Fecha y lugar de nacimiento : .....

Con domicilio en .....

Inscrito en la lista electoral de .....

## Otorgo poderes para votar en mi lugar a

## II.-

D. D<sup>a</sup> .....  
(Apellido del Apoderado/ Autorizado)

Nombres: .....

Profesión : .....

Domicilio: .....

Fecha y lugar de nacimiento : .....

Inscrito en la lista electoral de: .....

Hecho en,.....el día,.....

Firma del Poderdante / Autorizante:

Certificación del documento

Sello y firma de la autoridad certificante el documento.