

Modelo 2: Carta Poder para Pagos y Transferencias

[Nombre completo del otorgante] [Dirección del otorgante] [Ciudad, Código Postal] [Teléfono del otorgante] [Correo electrónico del otorgante] [Fecha]

[Banco] [Dirección del banco] [Ciudad, Código Postal]

Estimados señores,

Por medio de la presente, yo, [Nombre completo del otorgante], con documento de identidad número [Número de documento de identidad], otorgo poder amplio y suficiente a [Nombre completo del apoderado], identificado con documento de identidad número [Número de documento de identidad del apoderado], para que actúe como mi apoderado en todos los trámites y gestiones bancarias relacionados con pagos y transferencias desde mi cuenta [Número de cuenta bancaria] en [Nombre del banco].

Los poderes otorgados a [Nombre del apoderado] incluyen, pero no se limitan a:

1. Realizar pagos de facturas y servicios en mi nombre.
2. Realizar transferencias bancarias tanto nacionales como internacionales.
3. Realizar pagos a proveedores y realizar transacciones comerciales en mi representación.

Autorizo a [Nombre del apoderado] a realizar pagos y transferencias hasta un monto máximo de [especificar el monto máximo permitido, si aplica] por transacción, a menos que se especifique lo contrario.

Asimismo, autorizo a [Nombre del apoderado] a firmar cualquier documento o formulario que el banco requiera para llevar a cabo los trámites mencionados anteriormente en mi nombre.

Este poder es válido a partir de la fecha de firma y tendrá una duración indefinida, a menos que sea revocado por escrito por mí.

Por medio de la presente, libero de toda responsabilidad al banco y a sus representantes por cualquier acción realizada de buena fe por parte de [Nombre del apoderado] en el ejercicio de los poderes conferidos en esta carta.

Adjunto a esta carta poder se encuentran copias de mi documento de identidad y del documento de identidad de [Nombre del apoderado] como respaldo de esta autorización.

Agradezco su atención y cooperación en este asunto. Quedo a su disposición para cualquier información adicional que puedan requerir.

Atentamente,

[Firma del otorgante] [Nombre completo del otorgante]