

Modelo 3: Carta Poder para Consulta de Saldos y Movimientos

[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 la consulta de saldos y movimientos de mi cuenta [Número de cuenta bancaria] en [Nombre del banco].

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

1. Acceder a mi cuenta bancaria y consultar los saldos disponibles.
2. Revisar los movimientos y transacciones realizadas en mi cuenta.

El propósito de esta carta poder es permitir a [Nombre del apoderado] tener acceso a la información necesaria para llevar a cabo un seguimiento de los saldos y movimientos en mi cuenta bancaria. [Especificar si se requiere que el apoderado informe regularmente sobre los saldos y movimientos o si solo debe hacerlo en circunstancias específicas].

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]