**PODER**

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, titular de (l) (la) cédula de identidad / pasaporte núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) y residente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio del presente documento, en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del(a) finado(a) señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **OTORGA PODER ESPECIAL**, tan amplio y suficiente como en derecho fuere necesario, a favor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, titular de (l) (la) cédula de identidad / pasaporte núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) y residente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que en mi nombre y representación realice todo lo que a continuación se indica: **PRIMERO:** Tramitar ante la Oficina de Servicios y Protección al Usuario (ProUsuario), de la Superintendencia de Bancos de la República Dominicana, consulta(s) de información financiera respecto del(a) finado(a) señor(a) \_\_\_\_\_\_\_, titular de (l) (la) cédula de identidad / pasaporte núm.\_\_\_\_\_\_\_, fallecido en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tal como lo demuestra el acta de defunción emitida en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los fines de requerir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **SEGUNDO:** Responder todo requerimiento de información adicional realizado por ProUsuario con motivo del procesamiento de la consulta de información; **TERCERO:** Recibir el informe emitido por la oficina de ProUsuario.

El presente documento ha sido redactado, hecho y firmado, en presencia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, titular de (l) (la) cédula de identidad / pasaporte núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) y residente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, titular de (l) (la) cédula de identidad / pasaporte núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado(a) y residente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, testigos instrumentales requeridos al efecto, libres de tachas y excepciones.

En el municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poderdante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apoderado

|  |  |
| --- | --- |
| Testigo | Testigo |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público de los del número del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula núm. \_\_\_\_; **CERTIFICO Y DOY FE** de que las firmas que aparecen en el documento que anteceden, fueron puestas en mi presencia libre y voluntariamente por los señores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de generales que constan y quienes me afirmaron que esas son las firmas que acostumbran a usar en todos los actos de sus vidas públicas y privadas. Hecho y firmado en el municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Notario Público**