

HONORABLE SEÑOR (A) _____ **E.S.D.:** _____

Quien suscribe, _____,
mayor de edad, de nacionalidad _____, con cédula de identidad personal o pasaporte
número _____, por este medio concurre ante su digno despacho, con el fin de
otorgar Poder Especial a la licenciada **ZULEIKA MITRE**, mujer, panameña, mayor de edad, abogada
en ejercicio, con cédula de identidad personal número **7-707-1226**, como abogada principal y; a las
licenciadas **ANDREA ALEXANDRA POLO BERNAL**, mujer, panameña, mayor de edad, abogada
en ejercicio, con cédula de identidad personal número **8-940-648**; **RUT MENDEZ VENCE**, mujer,
panameña, mayor de edad, abogado en ejercicio, con cédula de identidad personal número
8-913-1942; **GERALDINE GOMEZ ACOSTA**, mujer, panameña, mayor de edad, abogada en
ejercicio, con cédula de identidad personal número **8-913-1892**, como abogados sustitutos, todos
con oficinas ubicadas en Avenida Nicanor de Obarrio, entre calle 56 y 57, Edificio ASSA, Compañía
de Seguros, teléfono 300-2772, lugar donde reciben notificaciones personales, a fin que me
representen en el proceso administrativo de tránsito que se enuncia en el marginal superior derecho
del presente documento.

Los licenciados **MITRE, POLO, MENDEZ, GOMEZ** quedan facultados expresamente para recibir,
sustituir, desistir, transigir, reasumir, transar, allanarse, renunciar al examen y/o evaluación de
medicatura forense e interponer todos los recursos y acciones que estimen convenientes para el fiel
cumplimiento del presente poder.

Reconozco y acepto que los requisitos requeridos para mi representación, así como toda la
información consignada en el presente documento, incluyendo, pero sin limitarse al número de
formato, generales y facultades, ha sido revisada por mí. Por lo tanto, comprometiéndome a
colaborar en lo que me sea requerido y encontrándome conforme, otorgo el presente poder.

Panamá, a fecha de su presentación.

Otorgo Poder:

CEDULA o PASAPORTE N.º _____