****

**ANEXO N° 5**

**CARTA PODER**

…………, …..…. de ………… de 2024

Señores:

**COMITÉ ELECTORAL PARA LA ELECCIÓN DE REPRESENTANTES DE LAS ASOCIACIONES DE LAS MYPE Y/O COMITÉS DE MYPE, PARA EL AÑO 2024, ANTE EL COMITÉ DIRECTIVO DEL CENTRO DE INNOVACIÓN PRODUCTIVA Y TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA (CITE): CITE CITEccal, CITE CUERO Y CALZADO DE AREQUIPA, Y CITE CUERO Y CALZADO TRUJILLO**

Calle Uno Oeste Nº 060, Urbanización Córpac, San Isidro - Lima.

Presente.-

Yo, …………..………………………………………………………, identificado(a) con DNI (C.E.) N°

……………..…………, en mi condición de ……………………….…………………………….. de la

……................................................................................................................................................,*(Denominación de la Asociación de la MYPE o Comité de MYPE)*

con registro vigente en el RENAMYPE N° ………………….., con domicilio en ………………………………………………………………….………………………………………...…, con correo electrónico ……………………………………………………………… y número telefónico (fijo/celular) N° …………………………., ante ustedes digo,

Que, mediante la presente **otorgo poder** al señor(a) ……………………………………………………………………….., identificado(a) con DNI (C.E.) Nº …………………… y RUC N° ……..……….., quien es miembro asociado de mi representada para que en mi nombre y representación ejerza el derecho de sufragio correspondiente a nuestra institución, en el proceso electoral del espacio de representación ……………………………………………………………………………, que se realizará el día 06 de noviembre de 2024, por encontrarme en el siguiente caso:

Marque con una “X” en el espacio que corresponda:

 Enfermedad.

 Impedimento temporal o absoluto. Especificar: ………………………………………..

 Caso fortuito o fuerza mayor. Especificar: …………………………………………….

Para tal efecto, se cumple con adjuntar la siguiente documentación de sustento: ……………………………………………………………………………………………….......................

………………………………………………………………………………………………………….........

……………………………………………………………………………………………………………….

Atentamente,

………………………………………………

*(Firma de Representante de la Asociación o Comité de MYPE)*

……………………………….…………

(*Nombre de Representante de la Asociación o Comité de MYPE)*