



Mi nombre es: _____

Mi dirección es: _____

Mi número de teléfono es: _____

Doy mi procura a:

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Esta persona será encargada de representarme acerca del ombudsman
(será la representante de mi parte)

Mi reclamación concierne: _____

Sé que toda correspondencia por parte del ombudsman será mandada a la
persona que me representa durante toda la duración de la procura.

La procura vence su plazo cuando el ombudsman ha terminado la
investigación de mi reclamación. Sin embargo puedo en cualquier momento
retirar mi procura haciéndoselo saber al ombudsman.

(Lugar y fecha)

(Mi firma)