

**PODER PARTICULAR**

En la ciudad de Corrientes, a los.....días de ..... de 20..... conforme a lo dispuesto por los artículos 21, 22 inc “b” del CPCyC y 284 del CCC el/la Sr/a. ....

..... de nacionalidad.....estado civil

....., de ..... años de edad, de ..... profesión

..... con domicilio real en .....

..... que acredita su identidad con y

Expone: Que viene por este acto a otorgar en forma, poder apud-acta a favor de los profesionales de este foro .....

....., para que en su nombre y representación inicien acción de Amparo (Ley N° 2903) contra el y/o

.....

..... a fin de reclamar .....

.....A tales efectos faculta a los nombrados mandatarios para ejecutar los actos procesales que resulten conducentes para el ejercicio del presente mandato y en particular, transigir, transar y/o conciliar y fijar condiciones de pago, articular los recursos previstos por el ordenamiento ritual (dentro de los límites legales), a iniciar la acción de amparo contestar excepciones, traslados e impugnaciones, practicar liquidaciones, observar y/o impugnar liquidaciones y documentos relacionados con el reclamo a deducir, apelen, prorroguen jurisdicción ofrecer y producir pruebas, proponer y nombrar consultores técnicos, solicitando y asistiendo a toda clases de audiencias, comparendo con escritos, documentos, testigos, plantear nulidades, desistir de apelaciones, y de otro recurso legal, interviniendo en incidentes con las mismas facultades que en el principal, cotejos de documentos y firmas, hacer, aceptar, o impugnar consignaciones, conceder esperas o quitas y acordar términos, requerir medidas conservatorias y prestar cauciones y fianzas, pedir embargos preventivos, definitivos, inhibiciones y sus levantamientos, y finalmente, para que practiquen, y en general cuanto más actos y diligencias estimen convenientes para el mejor desempeño de este mandato, y entendiéndose que las cláusulas preanotadas son meramente enunciativas y no limitativas de todos aquellos que autorizan las leyes de fondo y de forma vigente, en cuanto se hiciere dentro de los límites de este instrumento. Se adjunta con el presente copia digitalizada del DNI del poderdante.-

**Firma, DNI y aclaración**  
**actor/a**

**Firma y matrícula del/la**  
**Profesional**