**Modelo de poder para demanda de nulidad y restablecimiento del derecho de carácter laboral**

Señores

Honorables Magistrados

Tribunal Administración de ..........

Sección Segunda - Asuntos Laborales

E. S. D.

..., mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado como aparece en mi firma, a usted con todo respeto manifiesto que por medio de este escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor ...... ., Abogado con Tarjeta Profesional Número ........ del Ministerio de Justicia, para que en mi nombre y representación inicie y Ileve hasta su culminación un proceso ordinario en ejercicio de la acción de restablecimiento del derecho, en donde se pida la nulidad de la Resolución Número .... .... de fecha ........ ., expedida por el Contralor General de la República, y el consiguiente restablecimiento del derecho.

En ese orden, mi apoderado queda plenamente facultado para recibir, sustituir y reasumir este poder cuando lo estime conveniente, inclusive para ejercer las facultades especiales, de tal manera que en ningún momento puede decirse que mi apoderado carece de poder suficiente.

De los Honorables Magistrados,

Atentamente,

........................

C.C. No. ..... de ....

Acepto:

................................

C.C. No ..... de ... .

T.P. No. ......