**Modelo de poder para interponer recurso de reconsideración tributaria**

Señor

JEFE DE LA UNIDAD DE RECURSOS TRIBUTARIOS DE .....

E. S. D.

.,.. mayor y vecino de ....., identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, respetuosamente manifiesto a usted que mediante el presente escrito confirmo poder especial, amplio y suficiente en favor del Doctor ....., identificado como aparece al pie de su respectiva firma, también mayor y vecino de ....., para que en mi nombre y representación interponga ante su Despacho Recurso de Reconsideración contra la liquidación No.

de fecha ..... mediante la cual la Administración de Impuestos Nacionales de ..... me determinó el impuesto por el año gravable de ......

Mi apoderado queda con las facultades legales propias de la gestión encomendada.

Del señor Jefe de la Unidad de Recursos Tributarios,

Atentamente,

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

C. C. No. .............. de ... Acepto: ..............

C.C. No. ... de ... T.P. No. ... de ...