



**PODER PERSONA NATURAL**

Versión 2

Panamá, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20\_\_.

SEÑORES:

AUTORIDAD DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR  
Y DEFENSA DE LA COMPETENCIA

E.                        S.                        D.

Por medio de la presente, Yo \_\_\_\_\_, panameño (a), mayor de edad, con cédula de identidad personal numero \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** a \_\_\_\_\_, panameño(a), mayor de edad, con cédula de identidad personal \_\_\_\_\_, a presentar formal queja ante la Dirección Nacional de Protección al Consumidor y atender el proceso, contra la empresa \_\_\_\_\_, a la vez lo **FACULTO**, para **Transigir, Conciliar, Notificarse, Apelar y Desistir**.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Cédula \_\_\_\_\_