

**PROXY
CARTA PODER**

ASOCIACION DE PROPIETARIOS DE LA MISION VIEJA DE SAN MIGUEL, A.C.

To Whom It May Concern:

A quien corresponda:

By means of this letter, I/we grant a special Proxy, with sufficient power of attorney, so that the person indicated below may participate in my name and representation in the Assembly of the Asociación de Propietarios de La Mision Vieja de San Miguel, A.C., that will take place on August 31st 2024 at 9:00am at Kirchhoff Ranch on the River Road, and may vote freely on all the points of the Agenda (Orden del Día) which in this moment I also ratify everything my Legal Representative says, vote and decides in these regards.

Por medio de la presente confiero/conferimos a la persona abajo señalada, el más amplio y cumplido Poder que en derecho proceda y que fuere necesario, a fin de que en mi nombre y representación, concurra a la Asamblea de la Asociación de Propietarios de La Mision Vieja de San Miguel, A.C., que se celebrará el día 31 de Agosto de 2024 a las 9:00am en Rancho Kirchhoff en la Calle de Rio, y vote libremente en cualquier sentido los puntos que contenga el Orden del Día, ratificando desde hoy todo lo que mi Apoderado diga, vote y decida en este particular.

The above in accordance with what has been agreed in Article 23° of the by-laws of the Asociación de Propietarios de La Mision Vieja de San Miguel, A.C. and Article 2425, Fraction III of the in force Civil Code for the State of Baja California.

Lo anterior de conformidad con lo previsto por el Artículo 23° de los Estatutos Sociales de la Asociación de Propietarios de La Mision Vieja de San Miguel, A.C. y el Artículo 2425, Fracción III del Código Civil para el Estado de Baja California vigente.

I Authorize the Proxy/ **MANDANTE:**

Printed Name

Nombre: _____.

Signature

Firma: _____.

Property:

Propiedad: _____.

Witness

TESTIGO

Name

Nombre: _____.

Signature

Firma: _____.

I Accept the Proxy/ **MANDATARIO:**

Printed Name

Nombre: _____.

Signature

Firma: _____.

Witness

TESTIGO

Name

Nombre: _____.

Signature

Firma: _____.

PLEASE ATTACH COPIES OF ID´S