\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00 de xxxx de 0000

Señores

**ENTIDAD CONDENADA**

**Coordinadora Grupo de Reconocimiento de Obligaciones Litigiosas y Jurisdicción Coactiva**

**Ciudad**

**ASUNTO:** Solicitud de pago de la sentencia del 00 de XXXXX de 000, proferida por el (Juzgado, Tribunal o Consejo de Estado) donde se revoca la sentencia de primera instancia del 00 de XXX del 0000 proferida por el (Tribunal o Consejo de Estado). Radicado No. 73-001-23-31-000-2010-00000-00.

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL.**

**XXXXXXX** y **XXXXXXXXXXX,** mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestras firma, actuando en nombre propio y en representación de nuestros hijos menores de edad **XXXXXXXXX y XXXXXXXXX; XXXXXXXXX** y **XXXXXXXXX** mayores de edad, identificados como aparece al pie de nuestras firma y actuando en nombre propio, mediante el presente documento nos permitimos otorgar PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE al Doctor **NOMBRE COMPLETO** **DEL ABOGADO**, abogado en ejercicio, quien se identifica como aparece al pie de su correspondiente firma y portador de la Tarjeta Profesional número XXXXX del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestra representación tramite ante su despacho la solicitud de pago de la sentencia en referencia, de la cual somos beneficiarios y donde se declara a la NACIÓN – **NOMBRE DE LA ENTIDAD CONDENADA** patrimonial y administrativamente responsable.

El apoderado queda facultado para conciliar, recibir, transigir, desistir, sustituir, interponer recursos, radicar documentos en nuestro nombre y, en general, para todas aquellas facultades que se desprenden del artículo 70 del Código de Procedimiento Civil, en aras del mandato otorgado.

Atentamente,

**XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX**

**C.C. C.C.**

Acepto,

**NOMBRE COMPLETO DEL ABOGADO**

**C.C. 00.000.000 de XXXXXXX**

**T.P. 00.000 del C.S de la J.**