



SOLICITUD DE PODER NOTARIAL

Fecha: _____
Día/Mes/Año

Fecha de entrega: _____
Día/Mes/Año

Poder General ()

Poder Especial ()

1. Pleitos y cobranzas

2. Administración de bienes

3. Actos de dominio

Indique claramente el objeto del Poder
en una hoja por separado.

Libro _____

Escritura _____

Acto Notarial _____

Folio(s) _____

Páginas _____

Cancelados _____

SOLICITANTE

Nombre: _____
Nombres(s) Apellido paterno Apellido materno

Lugar de nacimiento: _____
Ciudad o población Municipio Estado

Fecha de nacimiento: _____
Día Mes (con letra) Año

Nacionalidad: _____

Estado civil: _____ Si es casado, indique bajo que régimen matrimonial
Separación de bienes: _____ Sociedad conyugal: _____

Domicilio actual: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Ocupación actual: _____

Domicilio de empleo: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

**EMBAJADA DE MÉXICO
COPENHAGUE, DINAMARCA**



APODERADO(A)

Nombre: _____
Nombre(s) apellido paterno apellido materno

Parentesco: _____

Domicilio: _____
Ciudad o población municipio estado

**CÓNYUGE DEL SOLICITANTE
(Cuando el poder es para administración de bienes y/o actos de dominio)**

NOMBRE: _____
Nombre(s) apellido paterno materno apellido de casada

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
Ciudad o población municipio estado

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____
Día / Mes (con letra) / Año

OCUPACIÓN ACTUAL: _____ FIRMA: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____
Número calle población estado código postal

TELÉFONO: (_____) _____ CELULAR: (_____) _____