

EMBAJADA DE MEXICO
COPENHAGUE, DINAMARCA



SOLICITUD DE PODER NOTARIAL

Fecha de solicitud: _____
Día/Mes/Año

Poder General ()	Poder Especial ()
1. Pleitos y cobranzas ()	Indique claramente el objeto del Poder en una hoja por separado.
2. Administración de bienes ()	
3. Actos de dominio ()	

SOLICITANTE

Nombre: _____
Nombre(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:

Fecha de matrimonio: _____

Régimen matrimonial: Separación de bienes ()

Sociedad conyugal ()

Domicilio actual: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Ocupación actual: _____

Firma: _____

SIGUE PÁGINA DOS

**EMBAJADA DE MEXICO
COPENHAGUE, DINAMARCA**



APODERADO(A)

Nombre: _____

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido materno

Parentesco: _____

CÓNYUGE DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Nombre(s)

Apellidos paterno y materno

Teléfono: () _____ CELULAR: () _____

Correo electrónico: _____