



SECCIÓN CONSULAR, EMBAJADA DE MÉXICO EN INDIA

C-8, Anand Niketan

New Delhi, India, 110021

Tel. +91 (11) 2411-7180, Ext.1103 and 1104 Fax +91 (11) 2411-7193

Dirección de Correo Electrónico: contactoconind@sre.gob.mx

Página web: <https://embamex.sre.gob.mx/india/>

SOLICITUD PARA PODER NOTARIAL, REVOCACIÓN Y REPUDIO DER. HEREDITARIOS

(Application for Power of Attorney, Revoking PoA and Resignation to receive inheritance)

DATOS DEL PODERDANTE (quien está dando el poder): (Grantor)

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Apellido del Cónyuge
(Given names) (Surname) (Maiden's name) (Spouse's last name, if applicable)

FECHA DE NACIMIENTO: _____
(Birthdate) Día (day) Mes (month) Año (year)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(Birthplace) Ciudad (City) Estado (State) País (Country)

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
(Nationality) (Marital status) (casado, soltero, viudo, divorciado, nunca casado) (married, single, widower, divorced, never been married)

OCUPACIÓN: _____ TELÉFONO: _____
(Occupation) (Telephone)

DOMICILIO EN EL EXTRANJERO. (Address): _____

Dirección Correo Electrónico (e-mai address): _____

¿ES USTED CAUSANTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA EN MÉXICO?: _____
(Are you a taxpayer in Mexico?)

DATOS DEL APODERADO (quien recibe el poder): (Grantee)

NOMBRE COMPLETO: _____
(Full name)

LUGAR DE RESIDENCIA: _____
(Grantee residence / city's name)

¿Desea limitar el Poder en su vigencia? ¿SI ___ NO ___ Por cuánto tiempo? _____
(Do you wish to limit the POA to be used in a period of time? (How long?)

PARA QUÉ NECESITA SU PODER: Por favor, dé una breve descripción o adjunte un borrador *(Brief description of the subject matter for which the POA is to be granted)*

He sido advertido (a) de las consecuencias al otorgar un Poder General Amplísimo, sin limitar.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud son correctos y verdaderos. Asimismo, manifiesto que se leer y escribir, y que he sido advertido del valor y fuerza legal del poder que estoy otorgando.

(Under oath, I declare that the information contained in this application is true and correct. Likewise, I state that I can read and write and that I have been cautioned of the legal scope of the Power of Attorney I am granting).

FIRMA DEL SOLICITANTE *(Grantor's signature)*

New Delhi, India, _____ de _____ de _____
(Date) Día (Day) Mes (Month) (year)

DATOS DEL CÓN YUGE:*(Spouse information if applicable)*

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Apellido del Cónyuge
(Given names) (Last name) (Maiden's name) (Spouse's last name if applicable)

FECHA DE NACIMIENTO: _____
(Birthdate) Día (day) Mes (month) Año (year)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(Birthplace)

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: Casado (a) Soltero(a)
(Nationality) (Marital status). (Married) (Single)

OCUPACIÓN: _____ TELÉFONO: _____
(Occupation) (Telephone)

DOMICILIO: _____
(Address)

¿ES USTED CAUSANTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA EN MÉXICO? _____
(Are you a taxpayer in Mexico?)

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud son correctos y verdaderos. Asimismo, manifiesto que se leer y escribir y que he sido advertido del valor y fuerza legal del poder que estoy otorgando.

(I swear under oath that the information contained in this application is true and correct. Likewise, I state that I am able to read and write and that I have been admonished of the legal scope of the Power of Attorney I am granting).

FIRMA
(Signature)

Requisitos: (presentar original y una copia)

Requirements: (original and one copy)

Identificación Oficial Vigente con NOMBRE COMPLETO

Valid Picture I.D. in original and one copy

a) Prueba de Nacionalidad (acta de nacimiento, pasaporte del país que se trate, cartilla SMN, cert. naturaliz.) *Proof of Current Nationality (Birth Certificate, Passport, others)*

b) Acta de matrimonio, si su estado civil es casado *(Marriage certificate, if married)*

c) Acta de divorcio y Convenio *(Decree of Dissolution of Marriage, if divorced)*

d) Acta de defunción del cónyuge, si es viudo (a) *(Spouse Death Certificate if applicable)*

e) Escrituras de propiedad (si se trata de inmuebles) *(Title Deed-Trust/Fideicomiso) if applicable*

() Otro: _____
(Other)

IMPORTANTE: ES POSIBLE QUE SE SOLICITEN COPIAS DE DOCUMENTOS EXTRAS, DEPENDIENDO DEL ASUNTO A TRATAR EN MÉXICO, tales como:

Important: copies of other documents, May be request depending on the subject matter to be discussed in Mexico:

DERECHOS (Art. 23 Ley Federal de Derechos)

Poder Persona Física \$140.00 USD

Poder Persona Moral \$209.00 USD

Repudio de Derechos Hereditarios \$140.00 USD

Testamento Público Abierto (Nal. Mx.) \$355.00 USD

Revocación de Poder Física \$140.00 USD

Revocación de Poder Moral \$209.00 USD

Segundo Testimonio (por hoja) \$ 9.00 USD

(Consular fees)

(POA granted by an Individual)

(POA granted by a Corporation)(within 20 days)

(Resignation to receive inheritance)

(Public Opened Will / \$294.00 foreign nationals)

(Revoking a POA by an Individual)

(Revoking a POA by a Corporation)

(Additional Certified copy) (per sheet)

Los Derechos Consulares se pagan en Rupias Indias. se informará la cantidad a pagar una vez que se concrete el trámite ya que se aplicará el tipo de cambio vigente.

The consular fees to be paid in Indian Rupees (INR). The amount will be provided according to the exchange rate of the month.

CITAS ESCRIBA AL CORREO contactoconind@sre.gob.mx

Se reprogramará su cita en caso de llegar con 15 minutos de retraso

Request an appointment for interview only contactoconind@sre.gob.mx

Your appointment will be rescheduled after 15 minutes of the original date/time

AVISO: Su documento se le entregará HASTA EL TERCER DÍA HÁBIL POSTERIOR A SU FIRMA.

(NOTICE: Your Power of Attorney will be ready to pick up the third working day after signing it)

SI USTED NO HABLA /ENTIENDE ESPAÑOL, deberá proporcionar los datos de su intérprete/traductor.