



# Embajada de México en Indonesia.

## SOLICITUD DE TRÁMITE NOTARIAL

Fecha: \_\_\_\_\_  
[DD/MM/AAAA].

USO EXCLUSIVO SRE	
LIBRO:	ACTO:
ESCRITURA:	
FOLIOS [ESCRITURA]:	
UTILIZADOS:	CANCELADOS:
FOLIOS [testimonio]	
UTILIZADOS:	CANCELADOS:
PÁGINAS:	
Tipo de poder:	
<input type="checkbox"/> Pleitos y Cobranzas	<input type="checkbox"/> Especial
<input type="checkbox"/> Dominio	<input type="checkbox"/> Repudio de Derechos
<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Revocación

### SECCIÓN 1. Información de la persona solicitante 1.

Nombre completo: _____			Fecha de nacimiento: _____ [DD/MM/AAAA]	
	Nombre [S]	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Lugar de nacimiento: _____			Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicana	
	Municipio	Estado	País	<input type="checkbox"/> Otra
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado [a]			Especificar: _____	
	<input type="checkbox"/> Soltero [a]	Régimen matrimonial: <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	Fecha de matrimonio: _____	
		<input type="checkbox"/> Separación de bienes	[DD/MM/AAAA]	
Ocupación: _____			Teléfono: _____	
			Correo electrónico: _____	
Dirección: _____				
	Número exterior	Calle	Número Interior	Ciudad
				País
				C.P.

RECONOZCO Y ENTIENDO LOS ALCANCES LEGALES DEL PODER NOTARIAL QUE ESTOY SOLICITANDO. ASIMISMO, ACEPTO QUE SE ME ADVIRTIÓ DE LOS DELITOS EN QUE INCURRO SI DECLARO CON FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA. PROTESTO LO NECESARIO.

\_\_\_\_\_  
Firma

[Debe ser la misma que se encuentra en la identificación que presenta]

Nombre completo de la persona designada como apoderada:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### SECCIÓN 2. Tipo de trámite notarial que solicita

<b>GENERAL</b> Para una serie indefinida de actos jurídicos y gestiones en representación del poderdante. Puede ser <b>LIMITADO</b> en sus alcances.	<b>A. PLEITOS Y COBRANZAS:</b> sirve para que el apoderado represente al poderdante en toda clase de juicios y para efectuar cobros.	<input type="checkbox"/>
	<b>B. ADMINISTRACIÓN:</b> Para que el apoderado administre bienes e intereses del mandante.	<input type="checkbox"/>
	<b>C. DOMINIO:</b> sirve para comprar, vender, rentar, donar, hipotecar, etc. bienes inmuebles.	<input type="checkbox"/>



# Relaciones Exteriores

Secretaría de Relaciones Exteriores

<b>ESPECIAL</b>	Gestiones específicas que realizará el mandatario quien no podrá intervenir en otros asuntos que no sean los encomendados expresamente.	<input type="checkbox"/>
<b>REVOCACIÓN</b>	Para que el apoderado se abstenga de continuar actuando en el ejercicio del poder que le fue otorgado.	<input type="checkbox"/>
<b>REPUDIO DE DERECHOS</b>	Personas beneficiadas con alguna sucesión que desean rechazar sus derechos Hereditarios.	<input type="checkbox"/>
<b>SEGUNDO TESTIMONIO</b>	Es un documento subsecuente que tiene el mismo valor jurídico que el que se entregó la primera vez	<input type="checkbox"/>
<b>Datos Complementarios:</b>	Información adicional que usted o su asesor legal en México o institución requirente soliciten se integre en las cláusulas del presente poder (ej., número de juzgado, número de expediente, dirección de bien inmueble, medidas y colindancias de bien inmueble, etc.).	

### SECCIÓN 3. Información de la persona solicitante 2.

(DEL CÓNYUGE CUANDO EL PODER ES PARA ADMINISTRACION DE BIENES Y/O ACTOS DE DOMINIO)

Cónyuge       Testigo       Intérprete

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_  
Nombre (S)      Apellido Paterno      Apellido Materno      (DD/MM/AAAA)

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Nacionalidad:**  Mexicana  
Municipio      Estado      País       Otra

**Estado Civil:**  Casado (a)      **Régimen matrimonial:**  Sociedad Conyugal  
 Soltero (a)       Separación de bienes      **Fecha de matrimonio:** \_\_\_\_\_  
(DD/MM/AAAA)

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_  
Número exterior      Calle      Número Interior      Ciudad      País      C.P.

RECONOZCO Y ENTIENDO LOS ALCANCES LEGALES DEL PODER NOTARIAL QUE ESTOY SOLICITANDO. ASIMISMO, ACEPTO QUE SE ME ADVIRTIÓ DE LOS DELITOS EN QUE INCURRO SI DECLARO CON FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA. PROTESTO LO NECESARIO.

\_\_\_\_\_  
Firma

(Debe ser la misma que se encuentra en la identificación que presenta)

Recepción/Entrevista: \_\_\_\_\_ Captura: \_\_\_\_\_