



The East, Floor 11, Unit 1, Jl. Dr. Ide Anak Agung Gde Agung, Jakarta Selatan, 12950, Indonesia.

Telephone: +62 21290 27285

Correo: embamexico@gmail.com http://embamex.sre.gob.mx/indonesia/

Formato para el otorgamiento de Poderes Notariales / Form for granting Powers of Attorney

Poder General para Pleitos y Cobranzas / *General Power for Lawsuits and Collections*

Poder General para Actos de Administración / *General Power to Manage Property*

Poder General para Actos de Dominio / *General Power to Exercise Acts of Ownership*

Poder Especial / *Special Power*

A favor de / *in favor of:* _____

Quien vive en
who lives in _____

Datos de la Persona que otorga el Poder / *Grantor's particulars*

Nombre completo
Full name _____

Nacionalidad
Nationality _____

Fecha de nacimiento
Date of Birth _____

Lugar de nacimiento: ciudad, Estado y país
Place of Birth: City, State and Country _____

Estado civil
Marital Status _____

Edad
Age _____

Ocupación
Occupation _____

Domicilio actual
Address _____

Teléfonos
Telephone numbers

Casa
Home _____

Oficina
Office _____

Celular
Hand Phone _____

Paga impuesto sobre la renta en México?
Mention if grantor is a taxpayer in Mexico

Si / *yes*

No / *no*

Modo de identificación
Means of identification _____

Descripción del Poder (en caso de requerir más espacio, favor de usar hoja de papel adicional)
Description of the Power of Attorney (if need more space, please use a separate sheet)

Datos del Co-Poderdante (o intérprete) / *Co-Grantor's (or interpreter's) particulars*

Nombre completo
Full name _____

Nacionalidad
Nationality _____

Fecha de nacimiento
Date of Birth _____

Lugar de nacimiento: ciudad, estado y país
Place of Birth: City, State and Country _____

Estado civil
Marital Status _____

Edad
Age _____

Ocupación
Occupation _____

Domicilio actual
Address _____

Teléfonos
Telephone numbers

Casa
Home _____

Oficina
Office _____

Celular
Hand Phone _____

Paga impuesto sobre la renta en México?
Mention if co-grantor is a taxpayer in Mexico

Si / *yes*

No / *no*

Modo de identificación
Means of identification _____

Firma del Poderdante
Grantor's signature

Fecha
Date

Firma del Co-Poderdante
Co-Grantor's signature