

**SOLICITUD DE PODER NOTARIAL**  
(Application for Power of Attorney)



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

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
(Given names) (Last name) (Maiden's name)  
**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Birthdate) Día (day) Mes (month) Año (year)  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
(Birthplace)  
**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_  
(Nationality) (Marital status) (casado, soltero, viudo, divorciado) (married, single, widower, divorced)  
**SOCIEDAD CONYUGAL** \_\_\_\_\_ **SEPARACIÓN DE BIENES** \_\_\_\_\_  
**OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  
(Occupation) (Telephone)  
**DOMICILIO ACTUAL:** \_\_\_\_\_  
**COLONIA** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_  
**CÓDIGO POSTAL** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_  
(Address)

**DATOS DEL APODERADO (quien va a recibir el poder) (Grantee):**  
**NOMBRE COMPLETO:**

\_\_\_\_\_  
(Full name)  
**DOMICILIO COMPLETO CON CÓDIGO POSTAL:**

\_\_\_\_\_  
(Grantee residence)

**PARA QUÉ NECESITA SU PODER:** Por favor, explique detalladamente.  
(Brief description of the subject matter for which the POA is to be granted)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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?))

He sido advertido (a): \_\_\_\_\_

**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 DEL SOLICITANTE** \_\_\_\_\_  
(Grantor's signature)

**FECHA (Date):** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONYUGE:**

Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno  
(Given names) (Last name) (Maiden's name)  
**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Birthdate) Día (day) Mes (month) Año (year)  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
(Birthplace)  
**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_ **OCUPACION:** \_\_\_\_\_  
(Nationality) (Marital status) (Occupation)  
**TELEFONO:** \_\_\_\_\_  
(Telephone)  
**DOMICILIO** \_\_\_\_\_  
(Address)

**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 solicitado.** (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 requested).

\_\_\_\_\_  
FIRMA  
(Signature)

**Requisitos que deberá entregar:**

Requirements:

a) **Identificación Oficial Vigente en ORIGINAL Y ENTREGARÁ UNA COPIA POR AMBOS LADOS EN LA MISMA PAGINA**

Valid Picture I.D. in original and you shall give us one copy of both sides on same page  
**UNA COPIA** de los siguientes documentos / **(ONE COPY of the following documents)**

b) **Prueba de Nacionalidad (Acta de Nacimiento, pasaporte, CURP)**

Proof of Current Nationality Birth Certificate or Passport

c) **Acta de matrimonio, si su estado civil es casado**

Marriage License (if married)

d) **Acta de divorcio y Convenio, si su estado civil es divorciada**

Decree of Dissolution of Marriage (if divorced)

e) **Acta de defunción del cónyuge, si es viudo (a)**

Spouse Certificate of Death

f) **Escrituras de propiedad (si se trata de inmuebles)**

Title Deed-Fideicomiso

g) **Copia de la identificación oficial vigente del apoderado**

Copy of a valid picture I.D. of Grantee

( ) Otro: \_\_\_\_\_

(Other)