

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)