



**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)