SECCIÓN CONSULAR, EMBAJADA DE MÉXICO EN SERBIA
Ljutice Bogdana #5, Dedinje, Savski venac, 11040 Belgrado, Serbia
Dirección de Correo Electrónico: consuladoseb@sre.gob.mx
Página web: https://embamex.sre.gob.mx/serbia/index.php

SOLICITUD PARA PODER NOTARIAL, REVOCACIÓN Y REPUDIO DER. HEREDITARIOS

(Application for Power of Attorney, Revoking PoA and Resignation to receive inheritance)

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

_____

Nombre(s) *(Given names)* Apellido Paterno (*Surename)* Apellido Materno *(Maiden's name)* Apellido del Cónyuge (Spouse's last name, if applicable)

FECHA DE NACIMIENTO: _____
(Birthdate) **Día** *(day)* **Mes** *(month)* **Año** *(year)*

LUGAR DE NACIMIENTO:_____
(Birthplace) **Ciudad** *(City)* **Estado** *(State)* **País** *(Country)*

NACIONALIDAD:_____**ESTADO CIVIL**: _____
(Nationality) (*Marital status)* (casado, soltero, viudo, divorciado, nunca casado)
(married, single, widower, divorced, never been married)

OCUPACIÓN:_____**TELÉFONO**: _____
(Ocupation) *(Telephone)*

DOMICILIO EN EL EXTRANJERO. *(Address)*: _____

Dirección Correo Electrónico *(e-mai address):* _____

¿**ES USTED CAUSANTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA EN MÉXICO?**:_____
(Are you a taxpayer in Mexico?)

DATOS DEL APODERADO (quien recibe el poder): *(Grantee)*

NOMBRE COMPLETO:

_____
(Full name)

LUGAR DE RESIDENCIA: _____
(Grantee residence / city's name)

¿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?)*

PARA QUÉ NECESITA SU PODER: **Por favor, dé una breve descripción o adjunte un borrador** *(Brief description of the subject matter for which the POA is to be granted)*

_____
_____
_____
_____
_____

He sido advertido (a) de las consecuencias al otorgar un **Poder General Amplísimo**, **sin limitar**.

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.
(Under oath, I declare that the information contained in this application is true and correct. Likewise, I state that I can read and write and that I have been cautioned of the legal scope of the Power of Attorney I am granting).

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE *(Grantor's signature)*

Belgrado, Serbia,_____de_____de_____.
(Date) **Día** *(Day)* **Mes** *(Month)* *(year)*

DATOS DEL CÓNYUGE:
(Spouse information if applicable)

_____

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno Apellido del Cónyuge
(Given names) (Last name) (Maiden's name) (Spouse's last name if applicable)

FECHA DE NACIMIENTO:_____
(Birthdate) **Día** *(day)* **Mes** *(month)* **Año** *(year)*

LUGAR DE NACIMIENTO:_____
(Birthplace)

NACIONALIDAD:_____**ESTADO CIVIL**: Casado (a) *Soltero(a)*
(Nationality) *(Marital status). (Married) (Single)*
OCUPACIÓN:_____**TELÉFONO**: _____
(Occupation) *(Telephone)*
DOMICILIO: _____
(Address)

¿ES USTED CAUSANTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA EN MÉXICO? _____
(Are you a taxpayer in Mexico?)

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
(Signature)

Requisitos: (presentar original y una copia)
Requirements: (original and one copy)

Identificación Oficial Vigente con NOMBRE COMPLETO
Valid Picture I.D. in original and one copy
a) ***Prueba de Nacionalidad (acta de nacimiento, pasaporte del país que se trate, cartilla SMN, cert. naturaliz.)*** *Proof of Current Nationality (Birth Certificate, Passport, others)*
b) ***Acta de matrimonio, si su estado civil es casado*** *(Marriage certificate, if married)*
c) ***Acta de divorcio y Convenio*** *(Decree of Dissolution of Marriage, if divorced)*
d) ***Acta de defunción del cónyuge, si es viudo (a)*** *(Spouse Death Certificate if applicalbe)*
e) ***Escrituras de propiedad (si se trata de inmuebles)*** *(Title Deed-Trust/Fideicomiso) if applicable*
( ) Otro:_____
(Other)

<u>IMPORTANTE:</u> ES POSIBLE QUE SE SOLICITEN COPIAS DE DOCUMENTOS EXTRAS, DEPENDIENDO DEL ASUNTO A TRATAR EN MÉXICO.
<u>Important:</u> copies of other documents, May be request depending on the subject matter to be discussed in Mexico:

DERECHOS (Art. 23 Ley Federal de Derechos)	**(*Consular fees*)**
Poder Persona Física **$168.00 USD**	*(POA granted by an Individual)*
Poder Persona Moral **$251.00 USD**	*(POA granted by a Corporation)(within 20 days)*
Repudio de Derechos Hereditarios **$168.00 USD**	*(Resignation to receive inheritance)*
Testamento Público Abierto (Nal. Mx.) **$427.00 USD**	*(Public Opened Will 427.00 foreign nationals)*
Revocación de Poder Física **$168.00 USD**	*(Revoking a POA by an Individual)*
Revocación de Poder Moral **$251.00 USD**	*(Revoking a POA by a Corporation)*
Segundo Testimonio (por hoja) **$ 11.00 USD**	*(Aditional Certified copy) (per sheet)*

Los Derechos Consulares se pagan en dólares.
The consular fees are payable in dollars (USD).

CITAS ESCRIBA AL CORREO: consuladoseb@sre.gob.mx
Se reprogramará su cita en caso de llegar con 15 minutos de retraso

Request an appointment for interview only consuladoseb@sre.gob.mx

Your appointment will be rescheduled after 15 minutes of the original date/time
<u>AVISO</u>: Su documento se le entregará HASTA EL TERCER DÍA HÁBIL POSTERIOR A SU FIRMA.
(NOTICE: Your Power of Attorney will be ready to pick up the third working day after signing it)
SI USTED NO HABLA /ENTIENDE ESPAÑOL, deberá proporcionar los datos de su intérprete/traductor.

Derechos válidos al 31 de diciembre de 2024
Fees valid till 31st December, 2024