

LLENAR EN FORMA CLARA Y CON LETRA DE MOLDE O MÁQUINA DE ESCRIBIR

**REQUISITOS** para:

**PODER (PERSONA MORAL)**

Costo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**1.- Favor de presentar la siguiente documentación:**

Presentado

a.- Identificación oficial con fotografía de la persona que representa a la sociedad que otorga el poder.	
b.- Escritura constitutiva, reformas estatutarias y escritura en donde consten las facultades de quien otorga el poder.	
c.- Copia legible de la identificación de la persona a quien se otorga el poder y Registro Federal de Contribuyentes.	

**2.- Nombre de la sociedad que otorga el poder:**

\_\_\_\_\_

**3.- Datos generales de la(s) persona(s) que representa(n) a la sociedad que otorga el poder:**

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
Nacionalidad: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Fecha de nacimiento: _____	Edad: _____	
Estado civil: _____	Ocupación: _____	
Domicilio: _____		
_____		
Teléfonos: _____	C.U.R.P.: _____	
Sabe firmar:      Sí _____ No _____	Sabe leer y escribir:      Sí _____ No _____	
Oye bien:      Sí _____ No _____	Ve bien:      Sí _____ No _____	
Puede hablar:      Sí _____ No _____	Entiende y habla el idioma español:      Sí _____ No _____	
Nacionalidad de los padres:      Mexicana      ( )      Otra      ( )      especifique: _____		

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
Nacionalidad: _____	Lugar de nacimiento: _____	
Fecha de nacimiento: _____	Edad: _____	
Estado civil: _____	Ocupación: _____	
Domicilio: _____		
_____		
Teléfonos: _____	C.U.R.P.: _____	
Sabe firmar:      Sí _____ No _____	Sabe leer y escribir:      Sí _____ No _____	
Oye bien:      Sí _____ No _____	Ve bien:      Sí _____ No _____	
Puede hablar:      Sí _____ No _____	Entiende y habla el idioma español:      Sí _____ No _____	
Nacionalidad de los padres:      Mexicana      ( )      Otra      ( )      especifique: _____		

**NOTA:** En caso de requerirlo, favor de solicitar otra hoja de datos generales.

**4.- Nombre(s) de la(s) persona(s) a quien(es) se le(s) otorga el poder (verificar con identificación):**

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
------------	------------------	------------------

Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno
------------	------------------	------------------

**NOTA:** En caso de requerirlo, favor de solicitar otra hoja de apoderados.

**5.- En caso de ser dos o más personas a las que se les otorgue el poder, indicar con una "X" si las facultades las ejercerán de manera:**

conjunta ( ) o separada ( )

**6.- Indicar el plazo por el que se otorga el poder:** \_\_\_\_\_.

**7.- Indicar la(s) facultad(es) que se le(s) va(n) a otorgar a la(s) persona(s) que recibe(n) el poder:**

A) PARA PLEITOS Y COBRANZAS:

B) PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN:

C) LABORAL:

D) PARA OTORGAR, SUSTITUIR Y/O REVOCAR PODERES:

E) PARA ABRIR Y CERRAR CUENTAS BANCARIAS:

F) PARA SUSCRIBIR TÍTULOS DE CRÉDITO:

G) ESPECIAL PARA TRÁMITE SUCESORIO:

H) PARA ACTOS DE DOMINIO:

I) ESPECIAL


**8.- ¿El poder se limita a un bien inmueble?** Sí ( ) No ( )

Si el Poder se va a otorgar limitado a un bien inmueble, se deberá exhibir el título de propiedad notarial.

Presentado Sí ( ) No ( ) N/A ( )

**NOTA:** Estos poderes sólo se otorgan en casos muy especiales que lo justifiquen por las consecuencias legales de los mismos.

**I. NOTA: FAVOR DE REVISAR TODOS SUS DATOS ya que en caso de que exista algún error después de la firma del instrumento, la corrección correspondiente será a su cargo.**

**II. Efectuar un depósito de \$ 1,500.00 (mil quinientos pesos 00/100 M.N.) al momento de entregar esta forma para iniciar su trámite.**

**III. AVISO DE PRIVACIDAD.** En cumplimiento por lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, se dio a conocer el contenido íntegro del aviso de privacidad.

**IV. PROTESTA:** Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en todas las hojas de esta solicitud son ciertos y que los documentos exhibidos son auténticos, apercibido de las penas en que incurrir quienes declaran falsamente ante Notario.

CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE (S) Y FIRMA (S) DEL (OS) INTERESADO (S)