



**DATOS PARA SOLICITAR PODER**

**PODER GENERAL:** \_\_\_\_\_

**PODER ESPECIAL PARA:** \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

**OTORGANTE:**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CIUDADANIA: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

NO. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD O PASAPORTE:

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

HIJO DE: \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

DIRECCION PARTICULAR: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

**APODERADO:**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CIUDADANIA: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

NO. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD O PASAPORTE:

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

HIJO DE: \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

DIRECCION PARTICULAR: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
USTED OTORGA PODER ESPECIAL A ESTA PERSONA PARA QUE LO REPRESENTE EN:

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

FECHA: \_\_\_\_\_