

No. Control \_\_\_\_\_

Fecha de firma \_\_\_\_\_

Hora \_\_\_\_\_

**PODERES**

**OTORGANTE:**

¿SABE LEER Y ESCRIBIR?: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL (y régimen): \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): \_\_\_\_\_

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación):

\_\_\_\_\_

TELÉFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

**OTORGANTE:**

¿SABE LEER Y ESCRIBIR?: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL (y régimen): \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): \_\_\_\_\_

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación):

\_\_\_\_\_

TELÉFONOS DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

Presentar identificación oficial (no licencia de conducir)

Nombre del apoderado (s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TIPO DE PODER**

Pleitos y cobranza ( ) Facultad de substituir ( )

Actos de administración ( ) Irrevocable ( )

Actos de dominios	( )	Limitado	( )
Suscribir títulos de crédito	( )	Especial	( )

PLAZO \_\_\_\_\_ AÑOS.

PARA EL CASO DE ACTOS DE DOMINIO: INDISPENSABLE PRESENTAR  
“CURP” o IDENTIFICACION OFICIAL DEL APODERADO.

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

### DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL (y régimen): \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): \_\_\_\_\_

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación):

---

---

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL (y régimen): \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): \_\_\_\_\_

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación):

---

---

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL (y régimen): \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): \_\_\_\_\_

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_