

SOLICITUD DE FE PÚBLICA

Total \$ _____ dólares

Para uso exclusivo del Consulado	
Libro _____	Recepción/ Captura _____ / _____
Escritura _____	
Acto _____	Autorización Cónsul de Área _____
Folios (____) _____	
Paginas (____) _____	Autorización Cónsul Adscrito (a) _____

Fecha de Presentación de su Solicitud ____ / ____ / ____

Tipo de Persona	<input type="checkbox"/> Persona Física	<input type="checkbox"/> Persona Moral
Acto Notarial Deseado	_____	

Datos del poderdante (persona que otorga el poder).

Nombre	_____					
	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno			
Género	Masculino ()		Femenino ()			
Nacionalidad(es)	_____					
Lugar de nacimiento	_____					
	Población,	Municipio	Estado			
Fecha de nacimiento	_____					
	Día	Mes (con letra)	Año			
Ocupación	_____	Teléfono particular	_____			
Domicilio	_____					
Completo	# Exterior	Calle	Depto.	Ciudad	Estado	Código Postal
Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Casado(a)	Régimen matrimonial	<input type="checkbox"/> sep. de bienes	<input type="checkbox"/> soc. Conyugal	
Fecha y lugar de Matrimonio	_____					
Presenta acta de matrimonio	Si ____	No ____	Nombre del Cónyuge	_____		

Datos del apoderado (persona a quien se otorga el poder)

Nombre	_____		
	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Masculino ()	Femenino ()	

Describe para qué necesita el poder _____

Firma del Solicitante

¿Considera Usted que su comprensión del español es suficiente como para no requerir de intérprete durante la lectura y firma del poder notarial? _____

Datos del Intérprete, Testigo o Traductor (en caso de no hablar español)

Nombre _____	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Masculino ()	Femenino ()	
Nacionalidad(es) _____			
Lugar de nacimiento _____	Población,	Municipio	Estado
Fecha de nacimiento _____	Día	Mes (con letra)	Año
Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado	Régimen matrimonial <input type="checkbox"/> sep. de bienes <input type="checkbox"/> soc. Conyugal		
Ocupación _____	Teléfono particular _____		
Domicilio _____			
Completo	# Exterior	Calle	Depto. Ciudad Estado Código Postal

Firma del Intérprete, Testigo o Traductor