



# México

Consulado de Carrera de México  
en Indianápolis

## SOLICITUD DE PODER NOTARIAL (POWER OF ATTORNEY APPLICATION)

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

### DATOS DEL OTORGANTE (INFORMATION OF THE GRANTOR)

NOMBRE COMPLETO: _____ (FULL NAME):			
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ (DATE OF BIRTH)		LUGAR DE NACIMIENTO: _____ (PLACE OF BIRTH)	
DÍA MES AÑO DAY MONTH YEAR		MUNICIPIO	ESTADO (STATE)
		PAÍS (COUNTRY)	
ESTADO CIVIL: (MARITAL STATUS)	SOLTERO/A: <input type="checkbox"/> CASADO/A: <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>		
NACIONALIDAD: _____ (NATIONALITY)		OCUPACIÓN: _____ (OCCUPATION):	GENERO: MASCULINO ( ) / FEMENINO ( ) / OTRO ( )
DIRECCIÓN ACTUAL _____ (ADDRESS):			
NÚMERO		CALLE	NÚMERO INTERIOR (EN SU CASO)
		CIUDAD	ESTADO
		CÓDIGO POSTAL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____ (ID)		TELÉFONO: _____ (PHONE)	
CORREO ELECTRÓNICO: _____ (E-MAIL ADDRESS)			
NOMBRE DEL ESPOSO/A _____			
FIRMA: _____ (SIGNATURE)			

\*EN CASO DE SER DOS OTORGANTES O DE REQUERIR INTERPRETE

### \*DATOS DEL CO-OTORGANTE O INTÉRPRETE (INFORMATION OF THE GRANTOR OR INTERPRETER)

NOMBRE COMPLETO: _____ (FULL NAME):			
FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ (DATE OF BIRTH)		LUGAR DE NACIMIENTO: _____ (PLACE OF BIRTH)	
DÍA MES AÑO DAY MONTH YEAR		MUNICIPIO	ESTADO (STATE)
		PAÍS (COUNTRY)	
ESTADO CIVIL: (MARITAL STATUS)	SOLTERO/A: <input type="checkbox"/> CASADO/A: <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>		
NACIONALIDAD: _____ (NATIONALITY)		OCUPACIÓN: _____ (OCCUPATION):	GENERO: MASCULINO ( ) / FEMENINO ( ) / OTRO ( )
DIRECCIÓN ACTUAL _____ (ADDRESS):			
NÚMERO		CALLE	NÚMERO INTERIOR (EN SU CASO)
		CIUDAD	ESTADO
		CÓDIGO POSTAL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: _____ (ID)		TELÉFONO: _____ (PHONE)	
CORREO ELECTRÓNICO: _____ (E-MAIL ADDRESS)			
NOMBRE DEL ESPOSO/A _____			
FIRMA: _____ (SIGNATURE)			

### DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE (INFORMATION OF THE REPRESENTATIVE)

NOMBRE COMPLETO _____ (FULL NAME):	
PARENTESCO: _____	OCUPACIÓN: _____

MOTIVO DEL PODER NOTARIAL

(Explique brevemente el trámite que va a realizar en México y para el cual requiere el poder)

FIRMA: \_\_\_\_\_  
(SIGNATURE)

SI EL TRÁMITE EN MÉXICO ES RELACIONADO CON UNA PROPIEDAD, TERRENO, CASA, PREDIO, LOTE, INMUEBLE, ETC. LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS, SI NO LO ES, DEJAR VACÍOS:

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUPERFICIE: \_\_\_\_\_

MEDIDAS Y COLINDANCIAS

AL NORTE: \_\_\_\_\_

AL SUR: \_\_\_\_\_

AL ESTE: \_\_\_\_\_

AL OESTE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
(SIGNATURE)

SI EL TRÁMITE EN MÉXICO ES RELACIONADO CON UNA CUENTA BANCARIA, INDICAR LOS DATOS CORRESPONDIENTES, SI NO LO ES, DEJAR VACÍOS

NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

TIPO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

SUCURSAL: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CLIENTE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_  
(SIGNATURE)

SI EL TRÁMITE PARA EL CUAL SE ESTÁ OTORGANDO EL PODER ES UN DIVORCIO, SUCESIÓN TESTAMENTARIA O INTESTAMENTARIA, O DE REGISTRO CIVIL (MATRIMONIO, RECONOCIMIENTO DE HIJOS, RECTIFICACIÓN DE ACTAS, ETC), FAVOR DE INDICAR: NOMBRE DEL ESPOSO O ESPOSA (SI ES DIVORCIO), NOMBRE DE LA PERSONA DE QUE SE TRATE LA SUCESIÓN O TRÁMITE:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTÉTICOS Y LEGALES. ASIMISMO, MANIFIESTO QUE SE LEER Y ESCRIBIR Y QUE HE SIDO ADVERTIDO DEL VALOR Y FUERZA LEGAL DEL PODER QUE ESTOY OTORGANDO.

FIRMA \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSIDERAR:

- LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ LLENARSE EN **ESPAÑOL**, CON TODOS LOS DATOS REQUERIDOS
- COSTO DEL PODER NOTARIAL PARA PERSONA FÍSICA ES DE **\$177.00 USD**, PARA PERSONA MORAL **\$264.00 USD**,
- COSTO DEL TESTAMENTO **\$451.00 USD** PARA EXTRANJEROS Y **\$225.50 USD** PARA MEXICANOS,
- SUBSECUENTE TESTIMONIO **\$12.00 USD** C/FOJA.