

SOLICITUD DE PODER NOTARIAL

Por favor lea estas recomendaciones antes de llenar la solicitud:

1. Las copias de sus documentos deben estar completas y legibles.
2. Explique con sus propias palabras para qué asunto o asuntos necesita el poder notarial. (Si el espacio de la solicitud no es suficiente, puede anexar una hoja a su solicitud).

Tipos de poder

Poder general:

- a. Pleitos y Cobranzas: Su apoderado(a) podrá representarlo en un juicio y realizar cobros.
- b. Actos de Administración: Su apoderado(a) podrá administrar bienes.
- c. Actos de Dominio: Su apoderado(a) podrá vender, comprar, donar o hipotecar bienes de su propiedad.

Poder especial: Su apoderado(a) podrá representarlo en uno o más asuntos específicos, y la vigencia de este poder concluye cuando queda resuelto el asunto o asuntos para los que se otorga. Por ejemplo, para ser representado en un juicio de divorcio o al tratarse de herencias, trámites bancarios, entre otros.

3. Si está casado(a) bajo el régimen de sociedad conyugal (bienes mancomunados) y solicita el poder para toma de decisiones sobre propiedades o dinero, los dos cónyuges (esposos) deben llenar y firmar la solicitud, presentando sus actas de nacimiento e identificación oficial y vigente.
4. Si el poder lo otorga una persona que no habla español, se deben proporcionar datos de la persona que será intérprete durante la cita, presentando copias de su acta de nacimiento y de una identificación oficial y vigente.

REQUISITOS

- a. Solicitud completa y firmada.
- b. Copia del acta de nacimiento de la persona que otorga el poder notarial.
- c. Copia de la identificación oficial y vigente, con el nombre y la firma de la persona que otorga el poder notarial (pasaporte, matrícula consular, credencial para votar, cartilla militar, licencia de conducir).
- d. Si la persona solicitante está casada, se debe enviar copia del acta de matrimonio.
- e. Enviar su solicitud y copias de los documentos a:

**Consulado de México
Actos Notariales
1617 Baltimore Ave.
Kansas City, MO 64108**

El Consulado verificará su solicitud y requisitos, y se llamará al solicitante para programar su cita. **Las citas se otorgan en el orden de llegada de las solicitudes completas.** (Solicitudes incompletas serán devueltas).

El día de la cita:

- Presentarse todos los interesados y traer sus documentos originales; de lo contrario, no podrá realizarse el trámite.
- Presentar el comprobante de pago por la cantidad de \$115 dólares. El pago debe realizarse a través de *Money Order* a nombre de: CONSULADO DE MEXICO.
- Por favor considere que deberá permanecer aproximadamente dos horas en el Consulado para su trámite.

Informes: Tel. (816) 556 0800, ext. 723 / **Correo electrónico:** ygonzalezv@sre.gob.mx

**SOLICITUD / APPLICATION
PODER NOTARIAL / POWER OF ATTORNEY
POR FAVOR LEA LAS RECOMENDACIONES ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD**

FECHA DE SOLICITUD/ APPLICATION DATE : _____ / _____ / _____
DÍA / DAY MES / MONTH AÑO / YEAR

DATOS PERSONALES DEL PODERDANTE / GRANTOR'S PERSONAL DATA:

NOMBRE COMPLETO / FULL NAME _____ NACIONALIDAD / NATIONALITY _____
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH _____ FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH _____ / _____ / _____
DOMICILIO / ADDRESS: _____ DIA / DAY MES / MONTH AÑO / YEAR
PROFESIÓN U OCUPACIÓN / OCCUPATION _____ TELÉFONO / PHONE NUMBER _____
ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS: _____ SEPARACIÓN DE BIENES BIENES MANCOMUNADOS
NOMBRE DE SU ESPOSO(A) _____

SEGUNDO PODERDANTE (SOLO EN CASO DE SER NECESARIO) / SECOND GRANTOR'S (ONLY IF NECESSARY):

NOMBRE COMPLETO / FULL NAME _____ NACIONALIDAD / NATIONALITY _____
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH _____ FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH _____ / _____ / _____
DOMICILIO / ADDRESS: _____ DIA / DAY MES / MONTH AÑO / YEAR
PROFESIÓN U OCUPACIÓN / OCCUPATION _____ TELÉFONO / PHONE NUMBER _____
ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS: _____ SEPARACIÓN DE BIENES BIENES MANCOMUNADOS
NOMBRE DE SU ESPOSO(A) _____

DATOS DE LA PERSONA O PERSONAS A QUIEN SE OTORGA EL PODER (APODERADO) / PROXY'S PERSONAL DATA

NOMBRE COMPLETO / FULL NAME : _____ PARENTESCO / RELATIONSHIP _____
LUGAR DE RESIDENCIA / PLACE OF RESIDENCE: _____

NOMBRE COMPLETO / FULL NAME : _____ PARENTESCO / RELATIONSHIP _____
LUGAR DE RESIDENCIA / PLACE OF RESIDENCE: _____

EXPLIQUE PARA QUÉ REQUIERE EL PODER / DESCRIBE THE PURPOSE OF POWER OF ATTORNEY

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD CONSIENTE DE LAS PENAS EN QUE INCURREN LOS QUE DECLARAN CON FALSEDAD, QUE LOS DATOS
ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS Y LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS Y LEGALES**

FIRMA(S) PODERDANTE(S) / GRANTOR'S SIGNATURE _____