

CONSULADO GENERAL DE MEXICO EN MIAMI, FLORIDA

1399 SW 1st Avenue
Miami, Florida, 33130
Conm 786) 268-4900 Ext. 4908
Fax: (786) 268-4903
www.mexicomiami.org
fepublica@mexicomiami.org

REQUISITOS PARA OBTENER UN PODER NOTARIAL DE PERSONA MORAL

- Los poderes pueden ser:
 - General Para Pleitos y Cobranzas;
 - General para Actos de Administración;
 - General para Actos de Dominio;
 - General para Pleitos y Cobranzas, Actos de Administración y de Dominio;
 - Poder Especial. (* Ver más información al calce)
 - Derechos consulares **US \$173.00** (se recibe "Money Order", tarjetas de débito o de crédito VISA, MASTERCARD o DISCOVERY).
 - Una identificación oficial vigente, donde aparezca su nombre, firma y fotografía (oficial ID).**
Si es mexicano (a):
 - Credencial de Elector (IFE)
 - Pasaporte
 - Matrícula Consular
Si es extranjero (a)
 - Pasaporte
 - Licencia de conducir
 - Los documentos detallados a continuación, deberán ser traducidos al idioma español por un traductor oficial (*the following documents should be translated into spanish by an official translator*)
 - Copia certificada de artículos de incorporación de la compañía (*certified copy of articles of incorporation*) *
 - Reglamento interno de la compañía (*bylaws*) **
 - Copia certificada de licencia de funcionamiento de la compañía (*operational license from the state where the company is operating*) *
 - Minuta de la última reunión de directores de la compañía donde se haga constar que la persona que va a otorgar el poder tiene personalidad jurídica para hacerlo, mediante el cual lo confirman con plenos poderes y que no se le han limitado, ni que ha renunciado a los mismos (*minutes of most recent board meeting confirming full authorization to signer (s) to draw powers of attorney on behalf of the company, stating that the power has not been limited in any way and that this person (s) has not renounced to it*) **
5. Cuando el interesado no hable español, deberá hacerse acompañar por un **intérprete**, el cual deberá identificarse con un documento oficial.
6. Enviar vía correo, fax, correo electrónico o entregar personalmente la solicitud con la documentación necesaria. Al recibir la solicitud se le indicará si se requiere que presente algún otro documento. Su documentación será revisada y se le otorgará cita para la lectura y firma del poder. El día que acuda a su cita deberá presentar todos sus documentos en original. **El horario de atención es de 9:00 a 12:30 Hrs.**

TIPOS DE PODERES

En todos **los poderes para pleitos y cobranzas** bastará que se diga que se otorga con todas las facultades generales y las especiales que requieren cláusula especial conforme a la ley, para que se entiendan conferidos sin limitación alguna.

En los **poderes generales para administrar bienes**, bastará expresar que se dan con ese carácter para que el apoderado tenga toda clase de facultades administrativas.

En los **poderes generales para ejercer actos de dominio**, bastará que se den con ese carácter para que el apoderado tenga todas las facultades de dueño, tanto en lo relativo a los bienes, como para hacer toda clase de gestiones, a fin de defenderlos.

En los tres casos mencionados, cuando se quisieren **limitar** las facultades de los apoderados, se consignarán las limitaciones, o los poderes serán especiales.



Consulado General de México
Miami, Florida

Solicitud para Actuaciones Notariales Persona Moral

FECHA _____
DIA MES AÑO

PODER GENERAL ()

PODER ESPECIAL ()

- 1.- PLEITOS Y COBRANZAS.
- 2.- ADMINISTRACIÓN DE BIENES.
- HOJA
- 3.- ACTOS DE DOMINIO.
- 4. LIMITADO (indique claramente la limitación en el reverso de esta hoja)

INDIQUE CLARAMENTE EL OBJETO DEL
PODER EN EL REVERSO DE ESTA

SOLICITANTE

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

NOMBRE DEL OTORGANTE: _____
nombre(s) apellido paterno apellido materno

CARGO EN LA EMPRESA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
ciudad o población municipio estado

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ NACIONALIDAD: _____
día mes año

ESTADO CIVIL: _____ si es casado, indique bajo que régimen matrimonial

Separación de Bienes: _____ Mancomunado: _____

DOMICILIO DE LA EMPRESA: _____
número calle población estado y C.P.

TELEFONO: () _____ CELULAR: () _____

Firma _____

APODERADO (A)

NOMBRE: _____
SR. SRA. SRITA. nombre(s) apellido paterno apellido materno

RELACION CON EL SOLICITANTE: _____

DOMICILIO: _____
ciudad o población municipio estado

SEGUNDO PODERDANTE

NOMBRE: _____
nombre(s) apellido paterno apellido materno apellido de casada

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
ciudad o población municipio estado

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ NACIONALIDAD: _____
día mes año

OCUPACION: _____ o CARGO EN LA EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____
número calle población estado

TELEFONO: () _____ CELULAR: () _____
área área

CONSULADO GENERAL DE MEXICO EN MIAMI, FLORIDA

1399 SW 1st Avenue
Miami, Florida, 33130
Conm. (786) 268-4900 Ext. 4908
Fax: (786) 268-4903
fepublica@mexicomiami.org
<http://www.sre.gob.mx/miami/>

