

**CONSULADO GENERAL DE MEXICO EN MIAMI, FLORIDA**

1399 SW 1st Avenue  
Miami, Florida, 33130  
(786) 268-4900 conm. Ext. 4908  
Fax: (786) 268-4903  
[www.mexicomiami.org](http://www.mexicomiami.org)  
[fepublica@mexicomiami.org](mailto:fepublica@mexicomiami.org)

**REQUISITOS PARA REVOCAR UN  
PODER NOTARIAL DE PERSONA FISICA**

1. Enviar vía correo, fax, correo electrónico o entregar personalmente la solicitud, copia de la identificación del(os) poderdante(s). 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 de la revocación 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.**
2. Derechos consulares **US \$115.00** (se recibe “Money Order”, tarjetas de débito o de crédito VISA, MASTERCARD o DISCOVERY).
3. **Una identificación oficial vigente, donde aparezca su nombre, firma y fotografía.**  
Si es mexicano (a):
  - Credencial de Elector (IFE)
  - Pasaporte
  - Matrícula Consular  
Si es extranjero (a)
  - Pasaporte
  - Licencia de conducir
4. Cuando el interesado no hable español, deberá hacerse acompañar por un **intérprete**, el cual deberá identificarse con un documento oficial.

# Solicitud para Revocación de Poder Notarial

Fecha de solicitud: (día, mes, año) \_\_\_\_\_ Derechos: \_\_\_\_\_

## **Datos personales del poderdante/ Grantor's personal data:** (PERSONA QUE OTORGA EL PODER)

Nombre completo/ Full name: \_\_\_\_\_

Nacionalidad/ Nationality : \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento/ Place of birth: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento/ Date of birth: \_\_\_\_\_

Estado civil/ Marital Status:

Casado (a) \_\_\_\_\_ Sociedad conyugal (\_\_\_\_) Separación de Bienes (\_\_\_\_)

Soltero (a) \_\_\_\_\_

Ocupación/ Occupation: \_\_\_\_\_

Domicilio / Address: \_\_\_\_\_

Teléfonos/ Phone numbers: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Correo electrónico/ e-mail: \_\_\_\_\_

## **Datos personales del segundo poderdante/ Second Grantor's personal data:** (segunda persona que OTORGA EL PODER, en su caso)

Nombre completo/ Full name: \_\_\_\_\_

Nacionalidad/ Nationality : \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento/ Place of birth: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento/ Date of birth: \_\_\_\_\_

Estado civil/ Marital Status:

Casado (a) \_\_\_\_\_ Sociedad conyugal (\_\_\_\_) Separación de Bienes (\_\_\_\_)

Soltero (a) \_\_\_\_\_

Ocupación/ Occupation: \_\_\_\_\_

Domicilio / Address: \_\_\_\_\_

Teléfonos/ Phone numbers: \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_

Correo electrónico/ e-mail: \_\_\_\_\_

## **Datos personales del Apoderado/ Proxy's personal data:** (PERSONA QUE LO VA A REPRESENTAR EN MEXICO)

Nombre (s) completo (s) del (de los) apoderado(s)/ Proxy's full name :

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

Parentesco con el apoderado: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia del apoderado/ Place of residence: \_\_\_\_\_

(Localidad o Ciudad, Municipio y Estado)

Información poder que se revoca / Power of Attorney to be revoke:

**ESCRITURA NÚMERO:** \_\_\_\_\_

**ACTO NOTARIAL NÚMERO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE EXPEDICIÓN:** \_\_\_\_\_

CONSULADO GENERAL DE MEXICO EN MIAMI, FLORIDA

1399 SW 1<sup>st</sup> Avenue  
Miami, Florida, 33130  
(786) 268-4900 comm. Ext. 4908  
Fax: (786) 268-4903  
[www.mexicomiami.org](http://www.mexicomiami.org)  
[fepublica@mexicomiami.org](mailto:fepublica@mexicomiami.org)