

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
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 ConsularSi 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.



Consulado General de México
Miami, Florida

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