



LEA ESTE DOCUMENTO EN SU TOTALIDAD ANTES DE COMPLETARLO.
SOLICITUD PARA TRÁMITES NOTARIALES EN EL CONSULADO DE MÉXICO EN SEATTLE, WA.

SELECCIONE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR (SOLAMENTE UNO):

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Poder General para Pleitos y Cobranzas | <input type="checkbox"/> Autorización para ejercer la patria protestad ó tutela sobre menores ó incapacitados |
| <input type="checkbox"/> Poder General Para Actos de Administración | <input type="checkbox"/> Revocación de Poder |
| <input type="checkbox"/> Poder General para Actos de Dominio | <input type="checkbox"/> Poder Especial |
| <input type="checkbox"/> Poder General Amplio (incluye los tres anteriores) | <input type="checkbox"/> Acto de Repudiación de Herencia |
| <input type="checkbox"/> Testimonios Subsecuentes | <input type="checkbox"/> Testamento |

DATOS DEL OTORGANTE:

| | | |
|--|---|---|
| Nombre completo: | | |
| Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicana / <input type="checkbox"/> Estadounidense / <input type="checkbox"/> Otra (especifique): _____ | | |
| Lugar de nacimiento: | | |
| Fecha de nacimiento: día: _____ mes: _____ año: _____ | | |
| Estado Civil: | Soltero (a): <input type="checkbox"/> | Casado (a) bajo el régimen de Sociedad Conyugal: <input type="checkbox"/> |
| | Casado (a) por Separación de Bienes: <input type="checkbox"/> | Casado (a) en E.U.A: <input type="checkbox"/> |
| Ocupación: | | |
| Domicilio actual en E.U. con dirección, número de departamento (si aplica), ciudad, estado y código postal (ZIP Code): _____ | | |
| Número Telefónico: | Correo electrónico: | |
| Si usted está casado(a) bajo el régimen de sociedad conyugal y pretende otorgar un poder para actos de dominio ó de administración, ambos cónyuges deberán presentarse para firmar (siempre y cuando se hayan enviado las solicitudes de cada uno de los cónyuges). Si el matrimonio se realizó bajo separación de bienes, se requiere copia certificada del acta de matrimonio. | | |

DATOS DEL APODERADO(A)(S) (persona(s) a quien se le otorga el poder notarial):

| | | |
|--|--|--|
| Nombre completo como aparece en identificación oficial: | | |
| Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicana / <input type="checkbox"/> Estadounidense / <input type="checkbox"/> Otra (especifique): _____ | | |
| Ocupación: | | |
| Entidad federativa (estado) donde se ejercerá el poder: | | |
| Relación entre usted y el apoderado: | | |

- *Recuerde enviar esta solicitud con copia de su identificación (pasaporte, credencial de elector, matrícula consular, licencia de conducir, acta de nacimiento y/o matrimonio). el pago de este servicio se efectúa en efectivo, con tarjeta de crédito o débito el día de la firma de la escritura.*
- *El original de los documentos enviados los deberá traer consigo el día de su cita o no podrá continuar con su trámite.*
- *En el caso de la revocación de un poder, será necesario presentar copia del testimonio de la escritura pública que se pretende revocar.*

Explique detalladamente y en sus propias palabras para qué necesita el Poder Notarial. **Utilice al menos 5 (cinco) oraciones completas.** Si el trámite a realizar involucra cuentas bancarias, incluya el nombre del banco, el número de cuenta y el número de tarjeta (si cuenta con él). Si el trámite a realizar involucra una propiedad (terreno, casa, departamento, rancho, etc.) incluya la dirección, número de departamento (si aplica), ciudad/pueblo, municipio, Entidad Federativa (Estado), y código postal.

Escriba con letra legible o a máquina.

Fecha

Firma