

Bajo protesta de decir verdad, manifestamos que los datos asentados en la presente solicitud son correctos y que voluntariamente los proporcionamos para realizar un poder.

Documentos proporcionados a la Notaría 60 para realizar un Poder	
	INE (del otorgante y el apoderado)
	CURP (del otorgante)
	Personas mayores de 70 años: Certificado médico expedido por una institución de servicios de salud pública.
	Persona Moral: Acta Constitutiva/Poder y/o Protocolización donde se tengan facultades para otorgar el poder

Nombre del otorgante: _____

Edad: _____ Estado civil: _____

Ocupación: _____ R.F.C.: _____ CURP _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Teléfono: _____ E- mail: _____

Domicilio actual: _____ C.P. _____

A favor de: _____

Observaciones: _____

Tipo de Poder : _____ Término del poder: _____

Nombre del apoderado: _____

Domicilio del apoderado: _____

Sabe leer y escribir: Sí () No () Firmante a ruego: _____

Cláusula especial: _____

Firma del otorgante

Morelia, Michoacán a _____ de _____ del 20__.