NOTARÍA ALMEIDA
SEGURIDAD JURÍDICA A SU SERVICIO
Av. Perú Nº 2503. San Martin de Porres
Teléfono: 569-8000, 982-130168. informes@notariaalmeida.com
www.notariaalmeida.com

PLAZO DEL PODER

Máximo: 1AÑO……. ☐ Plazo menor:……meses/días. ☐

FIRMA **HUELLA**

DE SER EL CASO, DATOS DEL TESTIGO A RUEGO:

NOMBRE Y APELLIDOS: ……
DNI /CE/PASAPORTE: ……..…OCUPACIÓN: ……....
ESTADO CIVIL:……..CON:……..
DOMICILIO:……..……

FIRMA **HUELLA**

PODER FUERA DE REGISTRO – REQUISITOS

- PRESENCIA FÍSICA DE OTORGANTE.
- EN CASO DE MAYORES DE 70 AÑOS, SE REQUIERE EL CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD MENTAL (PSIQUIATRA).
- EN CASO SE ENCUENTRE IMPOSIBILITADO DE FIRMAR, SE REQUIERE TESTIGO A RUEGO (NO FAMILIAR).
- MODELO DEL BANCO.
- ÚLTIMA BOLETA DEL PAGO O VOUCHER.
- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DEL OTORGANTE Y APODERADO.

Descargue Requisitos

NOTARÍA ALMEIDA
SEGURIDAD JURÍDICA A SU SERVICIO
Av. Perú Nº 2503. San Martin de Porres
Teléfono: 569-8000, 982-130168. informes@notariaalmeida.com
www.notariaalmeida.com

SOLICITUD DE PODER FUERA DE REGISTRO

Señor Notario:
PODERDANTE (quien otorga el poder)
Nombre:……
DNI/CE/Pasaporte:……..Ocupación:……...
Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐
Domicilio:……
Teléfono:……
E-mail:……..

Otorgo poder a favor de:
APODERADO
Nombre:……..
DNI/CE/Pasaporte:……

FACULTADES (señalar el objeto del poder)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……