



SOLICITUD DE PODER GENERAL/ESPECIAL

CARTA PODER/DECLARACION JURADA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo del solicitante: _____

Profesión u oficio: _____

Estado Civil: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Domicilio Avenida/paseo/calle/vía: _____

Número: _____ Piso: _____ Escalera: _____ Puerta: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Móvil 1 : _____ Teléfono fijo o Móvil 2: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL PODER

Nombre Y Apellido : _____

Profesión u oficio: _____

Estado Civil : _____

Dirección completa y exacta en Honduras de la persona que recibe el poder:

Marque con una X únicamente el certificado que solicita:

Poder General

Poder Especial

Carta Poder

Declaración Jurada

Haga una breve explicación de la razón por la cual solicita este documento:

Firma del Solicitante