

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PODERES FUERA DE REGISTRO**PODERDANTE (Quien otorga el poder):**

Documento: DNI	C.I.	C.E.	PSP	Nro.	Nacionalidad:	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)		
Estado Civil:		Fecha Nac. :		Prof/Ocupación:		
LUGAR DE NACIMIENTO						
CIUDAD:		DPTO/ESTADO:			PAIS:	
Correo Electrónico:						
Domicilio Actual en Venezuela:						
Ciudad:		Estado:		Teléfono:		

APODERADO (a quien le otorgan el poder):

Documento: DNI	C.I.	C.E.	PSP	Nro.	Nacionalidad:	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)		
Estado Civil:		Fecha Nac. :		Prof/Ocupación:		

DESCRIBIR EL OBJETO DEL PODER

--	--	--

NOMBRE:	FIRMA:	FECHA:
---------	--------	--------