



**Consulado de la República de Cuba
Lima, Perú**

PODER ESPECIAL PARA GESTIONES DE AUTOMÓVILES

DATOS DEL QUIEN REALIZARÁ EL PODER PODERDANTE

1. Nombre y Apellidos: _____
2. Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: _____
3. Ciudadanía: _____
4. Estado Civil: ___Soltero ___Casado ___Divorciado ___Viudo
5. Profesión: _____ Ocupación: _____
6. Número de Pasaporte/ CI: _____
7. Categoría migratoria: _____
8. Dirección Permanente: _____
9. Teléfono: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE LO REPRESENTARÁ (APODERADO)

1. Nombre y Apellidos: _____
2. Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: _____
3. Ciudadanía: _____
4. Estado Civil: ___Soltero ___Casado ___Divorciado ___Viudo
5. Profesión: _____ Ocupación: _____
6. Número del CI: _____
7. Dirección Permanente: _____
8. Teléfono: _____

Detalles a especificar sobre el automóvil.

Nombres, apellidos y firma del poderdante:

Fecha: