

SOLICITUD DE PODER PARA TRÁMITE DE EMPRENDIMIENTO

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS PERSONALES DEL PODERDANTE:

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Estado civil: _____ Ciudadanía: _____

Sexo: ____ Lugar de Nacimiento: _____
(municipio, provincia y país)

Profesión: _____ Nro. Pasaporte: _____ No. CI: _____

Condición migratoria actual: _____
(a completar en el Consulado)

Dirección en Cuba: _____

Dirección en Uruguay: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL APODERADO:

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Estado civil: _____ Ciudadanía: _____

Sexo: ____ Lugar de Nacimiento: _____
(municipio, provincia y país)

Profesión: _____ No. CI: _____

Dirección en Cuba: _____

Teléfonos de localización: _____

TRÁMITES DEL EMPRENDIMIENTO:

Compra ☐ Venta ☐ Donación ☐

Nombres y Apellidos del (los) propietario(s): _____

Tipo de emprendimiento: _____

No. Escritura Notarial de Constitución: _____

Firma del Solicitante