



CONSULADO GENERAL
DE HONDURAS EN ROMA

SOLICITUD PARA CARTA PODER

(LLENAR EN LETRA DE MOLDE)

A. TIPO DE CARTA PODER – MARCAR CON UNA “X” EL TIPO DE CARTA PODER QUE SOLICITA

- TRAMITES BANCARIOS _____
 - TRAMITES ANTE EL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS _____
 - TRAMITES ANTE OTRAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS _____
 - OTROS (ESPECIFICAR) _____
- _____
- _____
- _____

B. DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE OTORGA LA CARTA PODER

Nombres y Apellidos _____

Nacionalidad _____

No. de Pasaporte _____

No. de Identidad Nacional _____

Profesión u Oficio _____ Estado civil _____

Domicilio en Italia: _____

Teléfono _____

Correo electrónico (e-mail) _____

C. DATOS GENERALES DE LA PERSONA A QUIEN SE OTORGA LA CARTA PODER:

Nombres y Apellidos _____

Nacionalidad _____

No. de Pasaporte o No. de Cédula de identidad _____

Profesión u Oficio _____ Estado civil _____

Domicilio en Honduras : _____

Si es Abogado, Número de Inscripción en Colegio de Abogados _____

Dirección de la Sede del Bufete del Abogado: _____

Teléfono _____

Correo electrónico (e-mail) _____

D. EN CASO DE TRAMITES BANCARIOS

Número de cuenta y nombre de la Institución Bancaria: _____

Dirección de la Institución Bancaria o Número de Agencia: _____

Lugar y fecha de la solicitud _____

Firma del Interesado