



CONSULADO GENERAL  
DE HONDURAS EN ROMA

**SOLICITUD PARA PODER GENERAL**  
(LLENAR EN LETRA DE MOLDE)

**A. BREVE DESCRIPCION DEL CONTENIDO DEL PODER GENERAL**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**B. DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER GENERAL**

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 EL PODER GENERAL**

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_  
No. de Pasaporte \_\_\_\_\_  
No. de Identidad Nacional \_\_\_\_\_  
Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Domicilio en Italia: \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

**D. EN CASO DE QUE LA PERSONA A LA QUE SE OTORGA PODER GENERAL SEA ABOGADO**

Número de Inscripción en Colegio de Abogados \_\_\_\_\_  
Dirección de la Sede del Bufete del Abogado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de la solicitud \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Interesado**