



FORMULARIO CONSULAR

SOLICITUD PODER GENERAL O ESPECIAL

1. DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombres:..... No. de Pasaporte/C.I. Nº:.....

Teléfonos Fijo:..... Celular/móvil:Email:.....

Dirección en Japón

2. DATOS DE LA PERSONA APODERADA EN BOLIVIA:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombres:.....

Cédula de Identidad Nº:..... Expedido en:.....

Domicilio:..... Ciudad:.....

Lugar y fecha de Solicitud:..... Firma:.....

Testigo 1

Nombre completo:

Nro. de Pasaporte;

Fecha de expiración de Pasaporte:

Día ____ / Mes ____ / Año ____

Nacionalidad: _____

Testigo 2

Nombre completo:

Nro. de Pasaporte;

Fecha de expiración de Pasaporte:

Día ____ / Mes ____ / Año ____

Nacionalidad: _____

ACTA DE RESPONSABILIDAD

Certifico haber leído y verificado el documento contenido en la INSTRUCTIVA DE PODER con trámite No. _____, con fecha ____/____/____, lo firmo y doy conformidad a la redacción del mismo y acepto no responsabilizar a la Sección Consular de la Embajada de Bolivia por errores que se presenten en lo posterior. (Se firmará el día de la entrega del Poder)

Nombre completo: _____ Firma: _____

Fecha: ____/____/____