



*Estado Plurinacional de Bolivia
Ministerio de Relaciones Exteriores
Embajada de Bolivia en Japón*

SOLICITUD DE PODER GENERAL O ESPECIAL

1. PODERDANTE. Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombres: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento (País, Departamento, Provincia): _____

C.I./Pasaporte: _____ Lugar de Expedición: _____

Estado Civil Actual: _____ Edad: _____

Dirección (En Japón): _____

_____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Lugar y Fecha de Solicitud: _____

2. APODERADO. Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombres: _____ C.I./Pasaporte: _____

Dirección (En Bolivia): _____

Nombre y Firma del Solicitante: _____

ACTA DE RESPONSABILIDAD

(Se llenará el día de la entrega del documento)

Certifico haber leído y verificado el documento contenido en la INSTRUCTIVA DE PODER con trámite No. _____, lo firmo y doy conformidad a la redacción del mismo y acepto no responsabilizar a la Sección Consular de esta Embajada por errores que se presenten en lo posterior.

Nombre Completo: _____

Fecha de hoy: _____ Firma: _____