



DATOS NECESARIOS APUD ACTAS

OTORGAMIENTO DE PODER APUD ACTA

Limpiar todos los campos

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE (si es persona física en representación de una jurídica, indique su nombre seguido de "en representación de [nombre de la entidad]")

TIPO DE DOCUMENTO N.º DOC. SOLICITANTE (DNI/NIE/CIF/PAS.) CIF ENTIDAD REPRESENTADA (EN SU CASO)

Si actúa en representación de una entidad, debe presentar la documentación acreditativa de dicha representación.

DIRECCIÓN/DOMICILIO EMAIL DEL SOLICITANTE

TELÉFONO LOCALIDAD C.P.

2. DATOS DEL APODERADO (INDIQUE A QUIÉN SE OTORGAN PODERES)

Cumplimente uno, dos o los tres apoderamientos, según proceda.

1. TIPO DE APODERADO D. / D^a (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)

CIUDAD/LOCALIDAD DONDE ESTÁ COLEGIADO/A N.º COLEGIADO O D.N.I.

 2. TIPO DE APODERADO D. / D^a (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)

CIUDAD/LOCALIDAD DONDE ESTÁ COLEGIADO/A N.º COLEGIADO O D.N.I.

 3. TIPO DE APODERADO D. / D^a (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)

CIUDAD/LOCALIDAD DONDE ESTÁ COLEGIADO/A N.º COLEGIADO O D.N.I.

3. TIPO DE PODER (SELECCIONE UNA OPCIÓN EN CADA CAMPO)

1. TIPO 2. CLASE / JURISDICCIÓN

 ☐ Civil ☐ Penal
☐ Social ☐ Contencioso-Administrativo

Poder especial: solo para procedimientos ya iniciados, con NIG o número de procedimiento.

4. OBSERVACIONES / DATOS ADICIONALES

5. DE PROCEDIMIENTO (PARA UN PROCEDIMIENTO YA INICIADO)

Cumplimentar solo si el apoderamiento se refiere a un procedimiento ya en trámite.

ÓRGANO JUDICIAL DONDE SE TRAMITA EL MISMO

TIPO O CLASE DE PROCEDIMIENTO NIG

NÚMERO AÑO

FECHA CUMPLIMENTACIÓN DEL FORMULARIO