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)**

Seleccione...

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. / Dª (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)**

Seleccione...

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

Escriba o seleccione localidad y colegio...

2. TIPO DE APODERADO | **D. / Dª (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)**

Seleccione...

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

Escriba o seleccione localidad y colegio...

3. TIPO DE APODERADO | **D. / Dª (NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS)**

Seleccione...

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

Escriba o seleccione localidad y colegio...

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

1. TIPO | **2. CLASE / JURISDICCIÓN**

Seleccione...

- ☐ **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

13/11/2026