



NOTIFICACIÓN DE PODER

Original con dos copias

I. DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A)

A. Nombre del (de la) Notario(a):

Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido

B. Núm. TSPR – RUA: _____

II. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO PÚBLICO

A tenor con lo dispuesto en el Artículo 76 de la Ley Notarial, 4 LPRA sec. 2126, Regla 13(c) Reglamento del Tribunal Supremo 4 LPRA Ap. XXI-B y las Reglas 60 y 61 del Reglamento Notarial, 4 LPRA Ap. XXIV de Puerto Rico y BAJO MI FE, FIRMA y SELLO certifico que ante mí se otorgó el siguiente Instrumento Público:

Tipo de Poder: _____
 Núm. Instrumento Público: _____ Fecha de Otorgamiento: _____
día/mes/año

III. DATOS SOBRE EL (LOS) PODERDANTE(S) Y EL (LOS) APODERADO(S)

Si solo tuviese un nombre, un solo apellido u otro nombre por el cual sea conocido(a) favor hacerlo constar. Para nombres de Poderdantes y/o Apoderados adicionales utilice el espacio provisto al dorso de este documento.

A. PODERDANTE(S)

1. _____
Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido
 Conocido(a) por: _____
 Circunstancias Personales: _____
Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

XXX-XX- _____
 *Últimos 4 Dígitos Seguro Social

B. APODERADOS(AS) - INCLUYENDO SUSTITUTO(A)

1. _____
Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido
 Conocido(a) por: _____
 Circunstancias Personales: _____
Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad

IV. PROTOCOLIZACIÓN DEL PODER AUTORIZADO FUERA DE PUERTO RICO

Lugar en que se Otorgó: _____ Fecha del Poder: _____
(día/mes/año)

Nombre del (de la) Notario(a) del Exterior que Legitimó el Instrumento: _____
 Funcionario(a) del Exterior que Legalizó la Firma del (de la) Notario(a): _____
 Fecha de Legalización: _____
día/mes/año

V. DATOS DEL PODER AFECTADO O INSTRUMENTO PÚBLICO OTORGADO POR MANDATARIO(A) VERBAL

Nombre del (de la) Mandatario(a) Verbal: _____
 Núm. Instrumento Público Anterior Afectado: _____ Fecha de Autorización: _____
(día/mes/año)

Nombre del (de la) Notario(a) Autorizante: _____
 Tomo y Folio en el Registro de Poderes del Poder afectado: _____

Para uso exclusivo de la ODIN

Hora: _____ A.M. P.M.

Bajo el número: _____ ,
 El día _____ de _____ de _____

En tiempo Tardía

Fecha de Correo: _____

Fecha Correo Electrónico: _____

Nombre Funcionario(a) ODIN Firma Funcionario(a) ODIN

Nombre del (de la) Notario(a)

Firma del (de la) Notario(a)

Dirección Postal

Teléfono: _____
 Correo Electrónico: _____

Sello del
 (de la)
 Notario(a)

CONTINUACIÓN PODERDANTE(S)			
2.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			
3.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			
4.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			
5.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			

CONTINUACIÓN APODERADOS(AS) - INCLUYENDO SUSTITUTO(A)			
2.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			
3.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			
4.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			
5.	Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Conocido(a) por:			
Circunstancias Personales:			
<i>Mayor de edad, estado civil, profesión u ocupación y vecindad</i>			

* La Ley 243-2006, Ley de la Política Pública sobre el Uso del Número de Seguro Social como Verificación de Identidad, faculta al Tribunal General de Justicia a solicitar el número de seguro social en sus formularios, modelos y otros documentos oficiales con el propósito de verificación de identidad, hacer contrareferencia con la información disponible internamente entre agencias o entidades y uniformar los procedimientos de intercambio de datos. Proveer este número será una acción requerida en virtud de las leyes Núm. 75 de 2 de julio de 1987 y Núm. 62 de 8 de mayo de 1937, según enmendadas. Esta información no se utilizará como número de caso, querrela, cliente o empleado(a), ni en el epígrafe de los formularios oficiales, modelos u otros documentos, que la Rama Judicial genere. Medidas preventivas están establecidas para asegurar su confidencialidad.

Forma y término para la notificación de la autorización de instrumentos públicos sobre poderes: La notificación de un poder autorizado es la comunicación o informe que, por disposición de ley o reglamento, el (la) Notario(a) está obligado a hacer en el formulario adoptado por la ODIN, bajo su fe, firma y sello, con la información relativa a la autorización del referido instrumento. El (La) Notario(a) tiene la obligación de presentar la notificación personalmente a la ODIN, vía correo electrónico a la siguiente dirección: notificacionpoderesytestamentos@ramajudicial.pr o vía correo certificado con acuse de recibo dentro del término de tres (3) días a partir de su autorización. Tal término es uno de cumplimiento estricto.