

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS

MODELO DE PODER

Lugar y fecha

Yo, Nombre completo, titular de (documento de identidad) mayor de edad, nacionalidad, estado civil, domicilio, en mi calidad de madre o padre y en ejercicio de la patria potestad autorizo a nombre completo, nacionalidad, de X años de edad, titular del (documento de identidad) A RESIDIR DE FORMA PERMANENTE EN LA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY CON nombre completo, titular de documento de identidad, mayor de edad, nacionalidad, domicilio, Y CONFIERO PODER ESPECIAL A ÉSTE ÚLTIMO, A LOS EFECTOS DE EFECTUAR EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN LOS SIGUIENTES ACTOS: A) otorgar y suscribir todos los documentos necesarios para obtener la residencia permanente de mi hijo/a, inclusive declaraciones juradas, B) presentarse con toda clase de escritos y documentos, c) notificarse de resoluciones y C) retirar constancias y/o certificados.

DEBE OTORGARSE EN ESCRITURA PÚBLICA O EN DOCUMENTO PRIVADO CON FIRMAS CERTIFICADAS EN PAÍS DE ORIGEN. DEBERÁ CONTAR CON APOSTILLA O LEGALIZACIÓN Y TRADUCCIÓN EN CASO DE CORRESPONDER. LUEGO DEBERÁ SER PROTOCOLIZADO POR UN ESCRIBANO PÚBLICO URUGUAYO.