

PODER AUTORIZACION DEL CLIENTE AL GESTOR DE REGISTRO MERCANTIL

PODER ESPECIAL

Quien suscribe, 1) (Persona Moral):
_____, sociedad comercial creada de
conformidad con las leyes de la República Dominicana, debidamente representada por
_____, en calidad de _____, de nacionalidad
_____, estado civil Casado, profesión _____, domiciliado y
residente en _____

_____, e-mail: _____; o 2) (Persona Física):
_____, de nacionalidad _____, de estado
civil Soltero, profesión _____, domiciliado y residente en
_____, e-mail: _____

_____, por medio del presente acto OTORGA PODER tan amplio
y suficiente como en derecho fuere necesario, a favor de 1) (Para Persona Moral):

_____, sociedad comercial creada de
conformidad con las leyes de la República Dominicana, debidamente representada por
_____, en calidad de _____, de nacionalidad
_____, de estado civil Casado, profesión _____, domiciliado y
residente en _____

_____, e-mail: _____; o 2) (Para Persona
Física): _____, de nacionalidad _____, de
estado civil Casado, profesión _____, domiciliado y residente en
_____, e-mail: _____

_____ para que en nuestro nombre pueda representarnos ante el
Registro Mercantil, pudiendo gestionar todas las transacciones y solicitar cualquier
servicio que ofrezca la Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo como
encargada del Registro Mercantil a nombre de nuestra sociedad, tales como:
Matriculación, Modificación, Renovación, Registro de Documentos, solicitar Copias
Certificadas, Certificaciones y en fin realizar todos los trámites necesarios vía la
Cámara en la Red.

Este poder es descriptivo y no limitativo para los fines que requiera el Registro Mercantil
de Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo para el control y
administración de Usuarios en sus sistemas informáticos y por la vía de depósito de
manera física en las oficinas de la Cámara.

En Santo Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los

_____ (____) días del mes de _____ del año

DOS MIL ONCE (2011).

POR EL PODERDANTE:

POR EL APODERADO:

YO, _____, ABOGADO NOTARIO PUBLICO de los del Número del Distrito Nacional,
CERTIFICO Y DOY FE, que las firmas que anteceden fueron puestas en mi presencia, libre y voluntariamente por
_____ y _____, quienes me
aseguraron que esas son las firmas que acostumbran usar en todos los actos de su vida pública y privada. En Santo

Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, a los _____ (____) días del mes de
_____ del año _____ (____).

Abogado Notario

Matrícula No. _____