



**Formulario Solicitud de Servicios  
Departamento Legal**

Nombre de quien recibe esta solicitud \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_  
Formato dd/mm/aaaa

**Seccion A**

**Documentos Requeridos Para Solicitar Servicios Legales:**

**Poderdante**

(A1) Cedula identidad/Electoral

(A2) Pasaporte RD USA Otros \_\_\_\_\_

**Apoderado(s)(a)(as)**

(A3) Cedula identidad/Electoral

(A4) Pasaporte RD USA Otros \_\_\_\_\_

**Menor(es)**

(A5) Acta de nacimiento

(A6) Pasaporte RD USA Otros \_\_\_\_\_

**Actas**

(A7) Nacimiento

(A8) Matrimonio

(A9) Divorcio

(A10) Defuncion

**Propiedad(es)**

(A11) Titulo de propiedad

(A12) Contrato compra/venta

(A13) Recibo de compra

(A14) Otros

**Minuta(as)**

(A15) Abogado(s)

(A16) Institucion

(A17) Poderdante

**Banco(s)**

(A15) Cuenta corriente

(A16) Libreta ahorros

(A17) Certificado Bancario

(A18) Otros

Observaciones: Escriba en esta caja proposito del servicio o poder a otorgar. Escriba detras de esta pagina si necesita mas espacio

**Seccion B**

**Datos del poderdante:**

(B1) Nombre \_\_\_\_\_ (B2) Apellidos \_\_\_\_\_

(B3) Direccion \_\_\_\_\_

(B4) Ciudad/Estado/zip \_\_\_\_\_

(B5) Tel: \_\_\_\_\_ (B6) Cedula# \_\_\_\_\_ (B7) #Licencia man/USA \_\_\_\_\_

(B8) Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ (B9) Pasaporte Num. \_\_\_\_\_

(B10) Estado Civil \_\_\_\_\_ (B11) Sex \_\_\_\_\_ (B12) Correo electronico \_\_\_\_\_

**Datos del apoderado:**

**Seccion C**

(C1) Nombre \_\_\_\_\_ (C2) Apellido \_\_\_\_\_

(C3) Direccion \_\_\_\_\_

(C4) Ciudad/Estado/zip \_\_\_\_\_

(C5) Tel: \_\_\_\_\_ (C6) Cedula# \_\_\_\_\_ (C7) #Licencia man/USA \_\_\_\_\_

(C8) fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ (C9) Pasaporte Num. \_\_\_\_\_

(C10) Estado Civil \_\_\_\_\_ (C11) Sexo \_\_\_\_\_ (C12) Correo electronico \_\_\_\_\_

Firma del aplicante (poderdante)

Fecha

Firma/Nombre del registrante

Encuentrenos aqui



Ver 1.0 5/23  
Form SSC001-523-CGOFL

617 E Colonial Dr., Orlando, FL 32803

Tel: 407-237-0195

Enviar copias de documentos a este correo electronico: [dianafelipeg1101@gmail.com](mailto:dianafelipeg1101@gmail.com)

Whatsapp 407-414-7951

Expires 05/14/2025

DAC523

Origen: CGOFL