

*Consulado General del Paraguay en Barcelona - Reino de España*

**SOLICITUD DE REDACCIÓN DE PODER PARA MENOR DE EDAD**

Si su poder estuviera vinculado a un menor suministrar los siguientes datos:

**Tipo de poder** (Marque una de las opciones)

AUTORIZACIÓN DE VIAJE  PERMISO DE MENOR  Poder GENERAL

Poder ESPECIAL

**Nombre y Apellido completo del menor:** \_\_\_\_\_  
(como consta en su documento, sin abreviar)

**Número de Cédula de Identidad del menor:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidad del menor:** \_\_\_\_\_

**PERSONA QUE OTORGA EL PODER**

**Nombre y Apellido:** \_\_\_\_\_  
(como consta en su documento, sin abreviar)

**Nº de Cédula de Identidad Civil:** \_\_\_\_\_

**Dirección (en España):** \_\_\_\_\_  
(calle, número, puerta)

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**PERSONA QUE RECIBE EL PODER**

**Nombre y Apellido:** \_\_\_\_\_  
(como consta en su documento, sin abreviar)

**Nº de Cédula de Identidad Civil:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Dirección en Paraguay:** \_\_\_\_\_  
(ciudad)

**EN CASO OTORGARSE A FAVOR DE UN ABOGADO**

**Nombre y Apellido del Abogado:** \_\_\_\_\_  
(como consta en su documento, sin abreviar)

**Número de Matrícula del Abogado:** \_\_\_\_\_

.....  
**Firma del Interesado/a**