

**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 \_\_\_\_\_  
estado civil \_\_\_\_\_, profesión \_\_\_\_\_, domiciliado y  
residente en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_; o 2) (Persona Física):

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

Física): \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, de  
estado civil \_\_\_\_\_, 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  
\_\_\_\_\_. (\_\_\_\_\_).

**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. \_\_\_\_\_