

Facellys E. Valera O.
Abogada
EPSA No. 86492



GP-15

Nº

NOTARIA
PÚBLICA
GUANARE 86

Operto
03 03 2010

Yo, MARIA VISITACIÓN AZUAJE DE FERNANDEZ, venezolana, mayor de edad, viuda, titular de la cédula de identidad Nº 8.062.130, hábil en derecho y en pleno uso de mis facultades mentales, con domicilio en la Carretera Nacional Guanare Biscucuy, Urbanización Los Araguaneyes, casa Nº 75, del Municipio Sucre del Estado Portuguesa, por medio del presente documento, Declaro: Que confiero Poder Especial de Administración y Disposición a la ciudadana: MARIA RITA FERNANDEZ AZUAJE, venezolana, mayor de edad, soltera, civilmente hábil, de profesión u oficio obrero, titular de la cédula de identidad Nº 11.398.682, con domicilio en Barrio Medero calle principal, casa S/N de esta ciudad capital, para que ejerza mi plena representación y así ejecutar operaciones en cualquier Instituto Bancario de Venezuela o del exterior, pudiendo abrir, movilizar y cerrar cuentas en los respectivos Institutos Bancarios; recibir en mi nombre cualquier suma o prestaciones, así como el cobro correspondiente a pensiones y sueldos provenientes de mi jubilación y/o Pensión de Sobrevivencia, en tal virtud del presente mandato podrá mi apoderada nombrada, celebrar conforme a las leyes todo género y especie de operaciones, y recibir en todos los casos las sumas, créditos o valores que puedan corresponderme; podrá así mismo mi apoderada, recibir los frutos e intereses que me corresponden por cualquier concepto; igualmente podrá sustituir en todo o en parte el presente poder en persona de su confianza, pero reservándose su ejercicio y podrá revocar las sustituciones que hiciere. Quiero dejar constancia de que este poder tiene carácter limitado, por lo cual mi apoderada podrá representarme en los casos, circunstancias y ocasiones en que las leyes no prohíban la actuación mediante apoderados. Ciudadano Notario pido a usted, sirva trasladar y constituir al funcionario para el otorgamiento del presente instrumento a la siguiente dirección Barrio Las Américas detrás de la rancha de la Escuela, de la ciudad de Guanare del Estado Portuguesa. En la ciudad de Guanare a la fecha de su Autenticación.

Maria Azuaje



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
*** MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ ***

NOTARÍA PÚBLICA DE GUANARE ESTADO
PORTUGUESA

Jueves, 17 de Marzo de 2016
205 ° y 157 °

NOTA DE AUTENTICACIÓN

El Anterior Documento redactado por el abogado: Yacellys Elizabeth Valera Orellana, inscrito en el Inpreabogado bajo el No. 86482, fue presentado para su autenticación y devolución según trámite de número 682.2016.1.738. Presente su otorgante dijo llamarse: **Maria Visitacion Azuaje De Fernandez** de nacionalidad **venezolana**, mayor de edad, domiciliado en **Guanare, Portuguesa**, estado civil **casado**, titular del Documento de Identidad **cédula: V-8062130**. Leído el documento y confrontado con sus fotocopias, firmado en estas y el presente original, en presencia del Notario, su otorgante expuso: **SU CONTENIDO ES CIERTO Y MÍA LA FIRMA QUE APARECE AL PIE DE ESTE DOCUMENTO**. El Notario hace constar que informó a las partes del contenido, naturaleza y trascendencias legales del acto otorgado en conformidad con lo establecido en el Ordinal 2° del Artículo 78 de la Ley de Registros y del Notariado. En tal virtud lo declara Autenticado en presencia de los testigos: **Carlos Humberto Leon Rodriguez** y **Silvia Crisaida Espinal Mendez**, titulares de los documentos de identidad: **cédula: V-9258500** y **cédula: V-8054935**, respectivamente. Fue presentada Acta de Defuncion, expedida por el Consejo Nacional Electoral, bajo el N° 223, Tomo 1, en fecha 11-01-2016, donde consta el estado civil Viuda de la ciudadana **Maria Visitacion Azuaje De Fernandez**. El Notario que suscribe hace constar que para este Acto se Traslado y Constituyo la Notaria, en la siguiente dirección: Barrio las Americas, detras de la Cancha de la Escuela, de esta Ciudad de Guanare, siendo las: **10:00 am**, Por Servicio Autónomo de Registros y Notarías se canceló la cantidad de **Bs. 900.00**, según **Planilla N° 68200066780**, de fecha **01/02/2016**.

NOTARÍA PÚBLICA DE GUANARE ESTADO PORTUGUESA, Número: 19, Tomo: 27, Folios 67 hasta 69.

Notario Auxiliar,

CARMEN ELENA TORREALBA

Los Testigos:

CARLOS HUMBERTO LEON RODRIGUEZ

SILVIA CRISAIDA ESPINAL MENDEZ

Los Otorgantes:

MARIA VISITACION AZUAJE DE FERNANDEZ


Maria Azuaje

EXPEDICION GRATUITA


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO PORTUGUESA
MUNICIPIO GUANARE
REGISTRO CIVIL

CERTIFICACIÓN

T.S.U MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ, Registrador Civil de la Oficina Municipal de Registro Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa Debidamente Autorizado por el Alcalde RAFAEL JOSE CALLES por Resolución N° 030 de Fecha 31-01-2014, "CERTIFICA": que la copia que antecede es fiel y exacta del libro de DEFUNCIONES, llevado por este despacho durante el AÑO 2012, FOLIO, 223 ACTA N° 223 TOMO 1, correspondiente ACTA DE DEFUNCIÓN de: ROSENDO FERNANDEZ BASTIDAS, certificación que se expide en Guanare a los Once días (11) días del mes de ENERO del año DOS MIL DIECISÉIS (2.016).


T.S.U MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ
REGISTRADOR CIVIL
RESOLUCION 030-2014

Hoy 11 de ENERO de 2016 en la Oficina o Unidad de Registro Civil del Municipio Guanare Estado Portuguesa, Quien suscribe T.S.U: Moisés Rafael Pérez Hernández, C.I N° 17.261.051 Registrador Civil, según Gaceta Municipal Numero 173-2012, de Fecha 31-01-2014, de conformidad con lo establecido en el Artículo 155 de la Ley Orgánica de Registro Civil, Publicada en Gaceta Oficial Numero 39.264 de fecha 15 de Septiembre de 2009, Certifico que el contenido del presente documento es copia fiel y exacta de los datos asentados en el acta original que reposa en los archivos de este Registro Civil


FIRMA DEL REGISTRADOR CIVIL
SELLO DE LA OFICINA O UNIDAD DE REGISTRO CIVIL

MP/NJ.

República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electoral
Municipio Portuguesa
Parroquia Guaimare



223

ACTA N° 263
DIA 12
MES Mayo
AÑO 2012

REGISTRO DE DEFUNCION ☒ INSERCIÓN ☐

1. Datos del Registrador (a) Civil

NOMBRES *Asdrúbal* APELLIDOS *Morales de León*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° *13.738.644* ORIGEN Y UNIDAD DE REGISTRO CIVIL *88-2010*
RESOLUCIÓN N° *173* FECHA *31/08/2010* GACETA MUNICIPAL N° *15/09/2010*

2. Datos del Fallecido

PRIMER APELLIDO *Fernando* SEGUNDO APELLIDO *Bartolomé* PRIMER NOMBRE *Florencio* SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO DIA *25* MES *06* AÑO *1932* LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD-ESTADO) *Casas de las Escaleras, La Portuguesa*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° *7.724.527* EDAD *77* PROFESIÓN U OCUPACIÓN *Agricultor* PUEBLO O COMUNIDAD INDÍGENA
FOTIA ☒ PASAPORTE ☐ NACIONALIDAD *Venezolano* RESIDENCIA DEL FALLECIDO *La Colonia parte alta de esta Ciudad.*

3. Datos de la Defunción

FECHA DE DEFUNCIÓN DIA *09* MES *03* AÑO *2012* HORA *7:00* ☒ AM ☐ PM
LUGAR PARROQUIA *Guaimare* MUNICIPIO *Portuguesa* ESTADO *Portuguesa*
CAUSAS *Tramatisismo Torácico Coronario, Hecho vital*

4. Datos del Certificado de Defunción

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN N° *1973321* FECHA DE EXPEDICIÓN DIA *09* MES *03* AÑO *2012* DATOS DEL REGISTRO SANITARIO
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA AUTORIDAD QUE LO EXPIDE *Dra. Zulma Arambula* DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° *10.137.327*
DENOMINACIÓN Y UBICACIÓN DE LA DEPENDENCIA DE SALUD *La Colonia parte alta de esta Ciudad.*

5. Datos Familiares

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE O PAREJA ESTABLE DE HECHO *Maria Trinidad Azuaje De Fernandez* ☒ VIVE? ☐ SI ☒ NO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° *10.057.341* PROFESIÓN U OCUPACIÓN *Profesora* NACIONALIDAD *Venezolana*
RESIDENCIA *La Colonia parte alta de esta jurisdicción*

Desendientes

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°	EDAD	<input checked="" type="checkbox"/> VIVE?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
<i>Maria Margarita Fernandez Azuaje</i>	<i>12.770.766</i>	<i>40 años</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>José Felipe Fernandez Azuaje</i>	<i>10.057.341</i>	<i>47 años</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Marcelo Manuel Fernandez Azuaje</i>	<i>11.398.681</i>	<i>44 años</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Diego Jesús Fernandez Azuaje</i>	<i>14.776.046</i>	<i>33 años</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Marcela Fernandez Azuaje</i>	<i>14.996.046</i>	<i>32 años</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE DEL FALLECIDO (A)

Petra Bartolomé ☒ VIVE? ☐ SI ☒ NO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DEL FALLECIDO (A)

(Se ignoran datos) ☒ VIVE? ☐ SI ☒ NO

6. Datos de la Persona que Declara la Defunción

NOMBRES Y APELLIDOS *Maria Margarita Fernandez Azuaje*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° *12.770.766* EDAD *40* años *Profesora*
RESIDENCIA *Primera Las Americanas de esta Ciudad.*

7. Datos del Acta a Insertar (llenar solo en caso de inserción de Acta)

FECHA DIA *09* MES *03* AÑO *2012*

AUTENTIDAD QUE LA EXPIDE

Inscripción por Decisión Judicial (llenar solo en caso de sentencia pasada)

TRIBUNAL

SENTENCIA N°

NUMERO Y APELLIDO DEL JUEZ O JUEZA

FECHA

AÑO

HORA

EXTRACTO DE LA SENTENCIA

Datos de los Testigos

NOMBRES Y APELLIDOS

Galías Alvarado

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°

EDAD

PROFESION U OCUPACION

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCION DE RESIDENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS

Carlos Perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°

EDAD

PROFESION U OCUPACION

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCION DE RESIDENCIA

Casero Mesa alta de esta jurisdicción

OBSERVACIONES

Continúan los hijos: Adela Del Carmen Fernandez Azuaje
Cédula N° 12.895.128.9 de (37) años, Adigore Fernandez Azuaje
Cédula N° 13.740.364 de (38) años, Garita
Fernandez Azuaje Cédula N° 11.399.301 de (48) años,
Maria Sabida Fernandez Azuaje Cédula N° 14.205.782
de (35) años, Maria Cordoba Fernandez Azuaje
Cédula N° 10.727.205 de (48) años, Maria Pilita Fer-
nandez Azuaje Cédula N° 11.398.682 de (42) años
(vivos) y Ruperto Fernandez Azuaje (difunto)

maria m fernandez
FIRMA DEL DECLARANTE

[Firma]
FIRMA DEL TESTIGO

carlos perez
FIRMA DEL TESTIGO

IMPRESION DACTILAR

IMPRESION DACTILAR

IMPRESION DACTILAR

[Firma]
FIRMA DEL REGISTRADOR (A)



SELLO HUMEDO

Nota Marginal

FIRMA DEL REGISTRADOR (A) CIVIL / SELLO HUMEDO

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CÉDULA DE IDENTIDAD
V 8.062.130 MF002

APELLIDOS AZUAJE DE FERNÁNDEZ
NOMBRES MARIA VISITACION

Dante Rivas
Director

Maria Azuaje

FIRMA TITULAR



02-07-39 CASADA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

18-04-10 04-2020
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



140 148

CEDULA DE IDENTIDAD
V 11.399.682 MM718

Apellido: FERNANDEZ AZUAJE
Nombre: MARIPAZ
Fecha de nacimiento: 13-07-55 SOLTERA
Fecha de emisión: 07-08-10 05-2022
VENEZOLANO

Director



Camellera wae: Vsa Rorseyany,
Jos Araguaney, Casa n° 75.

Banco Vledero calle principal

TAC. 1348.

Guanare; 15 de Abril de 2016.

Ciudadano:

Reinaldo Castañeda

Gobernador del Estado Portuguesa.

Su Despacho.-

Reciba un cordial saludo revolucionario, Chavista y antiimperialista de parte de una trabajadora de la gran Misión Alimentación Mercal María Rita Fernández Azuaje cedula de identidad N°V-11.398.682. en esta oportunidad me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitarles de sus buenos oficios una Silla de Ruedas que será destinada para el uso exclusivo de mi madre María Visitación Azuaje de Fernández cedula de identidad N°V-8.062.130, la cual se encuentra en cama desde aproximadamente cinco (5) meses debido a una caída la que le ocasiono una fractura en el fémur derecho lo cual imposibilita caminar y valerse por si misma y yo como su familiar más cercano a sus cuidados no puedo costear el pago para la adquisición de una silla cómoda para poder sacarla a pasear y así subirle un poco el ánimo, el cual ha perdido desde hace meses porque no puede caminar y solo se encuentra acostada. Agradezco la ayuda que me pueda dar gobernador y sé que será satisfactoria ya que conozco de su buena fe en colaborar y su gran corazón de revolucionario lo hace seguir llevando a cabo el legado de nuestro comandante eterno Hugo Chávez Frías.

Sin más a que referirme, me despido de usted dándole gracias de antemano por lo que pueda hacer por mi madre... gracias!

Atentamente;



MARIA RITA FERNANDEZ AZUAJE

C.I.N° V-11.398.682

0426 158 2793

NOTA: SE ANEXA INFORME MEDICO, COPIA DE CEDULA DE MI MADRE Y EL PODER LEGAL OTORGADO POR ESTA

Dr. Sebastiano José Malandrino Silva

TRAUMATOLOGO - ORTOPEDISTA - CIRUGÍA ARTROSCÓPICA

RIF.: V-09151905-0

Rp.

Defensa Miel

Se hace Control por la SNA

Mano Aboga = CI = 8062130

puerto Fractur Calen dulce

7 curitas. uso x Parciales

por lapso de 3 meses a
partir de hoy 10/3/2016

Paciente:

Mano Aboga

FECHA:

DIA

MES

AÑO

10/3/2016

Cr. Sta. Bis Nro. 3-65 Edif. Centro de Espec. Médicas Dr. Luis Razetti Piso PB OF 01 Barrio Coromoto
Telf.: (0257) 2533953 - Cel.: 0414-5758890 / e-mail: malandrino@cantv.net / Guanare - Estado Portuguesa



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

La Pub desde su emisión, tiene vigencia por treinta (30) días hábiles para ser cancelada, una vez concluida la cancelación, el interesado debe acudir a la Agencia de SAREN (800) para imprimir el documento. Agradecemos a todos los usuarios la Pub de esta y de los servicios de SAREN para realizar el trámite, deberán cancelar el monto correspondiente.



PLANILLA ÚNICA PLANILLA

Número Planilla: 68200066780
Número de Trámite: 682.2016.1.738

Tipo de Acto: Poder Especial

Nombre y Apellido del Solicitante
Marta Visitation Arzaga De Fernandez
Número de teléfono: 4168570244
CURIP/Passaporte del Solicitante
V-8062130

Nombre y Apellido del Depositante
Jacellys Valero
CURIP/Passaporte del Depositante
V-11703064

Firma del Depositante

Forma de Pago: Monto Efectivo
Punto de Venta: MONTO TOTAL
Pago por Internet: MONTO TOTAL

Forma de Pago: Monto Efectivo
Punto de Venta: MONTO TOTAL
Pago por Internet: MONTO TOTAL

MONTO EN LETRAS: NOVECIENTOS BOLIVARES CON CERO CÉNTIMOS

Sello de la Oficina:

Bancos Recaudadoras
0003 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro

0175 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

http://notarias.saren.gob.ve/calculo_base.php

1/2/2016

Afiliar Servicio - Resultado

RESULTADO PAGO SAREN

Seleccionar Servicio

Cl@venet personal

Banco de Venezuela

Su solicitud de Pago SAREN ha sido procesada exitosamente, bajo el número de operación 89913727 con los siguientes datos:

Código Cuenta Cliente:	01020741010000104919
Monto:	900,00
Nro Planilla Pub:	68200066780
Fecha Emisión:	01/02/2016
Nro Control:	62303245760
Código Banco:	0102
Código Oficina:	9199
Código Seguridad Banco:	M5YGJMKQ4GFNE

APC CARMEN ELENA TORREALBA
NOTARIA