Power of Attorney over Protected Person or Minor Child

Poder Notarial sobre una persona bajo cuidado o un hijo(a) menor de edad

I swea			owing is true: siguiente es ci	erto:						
(1)	I am the [] parent [] court-appointed guardian of (name), who w									
	born o	on			_ (date).	_ (
	Yo soy el[] padre[] tutor designado por el tribunal de									
		nacid	o el		(fecha).	(nombre),				
(2)	I appoint the following person as my attorney-in-fact for the person named in Paragraph (1).									
	Designo a la siguiente persona como mi apoderado para la persona identificada en el Párrafo (1).									
	Name /	/ Nombre	Э							
	Addres	s / Direc	ción							
		tate, Zip , Estado	, Código Postal							
	Phone	/ Teléfoi	าด							
	E-mail	/ Correo	electrónico							
(Check				k (4), describe the autho s. Si selecciona (4), desc						
(3)	[] I delegate to my attorney-in-fact all power and authority that I have as parent or guardian, except the power to consent to marriage or adopti									
		[]	•	ler y autoridad qu e consentir al ma	•					
(4)	[]	I dele	gate to my atto	orney-in-fact only the	e specific authorit	y to:				
		[]	Yo delego a para:	mi apoderado única	mente la autorida	d específica de y				

(5)			f attorney lasts ur thin the next 6 month	(date). (This				
		Este F	Este Poder Notarial tiene duración hasta el					
	(fecha). (Esta fecha deberá ser dentro de lo próximos 6 meses.)							
(6)	[]	•	This power of attorney lasts even in the event of my disability.					
,	[] Este Poder Notarial tiene duración inclusive luego de mi incapacidad.							
			тоараогааа.					
Date / echa	Sign here / Firme Aquí ▶							
	Typed or printed name / Nombre en letra de molde							
		Address / Dirección						
	Cit							
)n thin	doto I	oortify the						
			at vho presented satisfa					
resend	ce and v	while und	er oath or affirmation	ı, voluntarily sign	(form of identification), has, while in my led this document and declared that it is true.			
Date:				Sign here ▶				
				Notary Seal				