PODER NOTARIAL LEGAL DE WISCONSIN PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN DE FINANZAS Y BIENES
INFORMACIÓN IMPORTANTE
(WISCONSIN STATUTORY POWER OF ATTORNEY FOR FINANCES AND PROPERTY
IMPORTANT INFORMATION)

Este Poder notarial autoriza a otra persona (su representante) a tomar decisiones por usted (el mandante) con respecto a sus bienes. Su representante podrá tomar decisiones y actuar con respecto a sus bienes (incluido su dinero), tanto si usted puede o no actuar por sí mismo. El significado de las facultades con respecto a los temas mencionados en este formulario se explica en el Capítulo 244 de la Uniform Power of Attorney for Finances and Property Act (Ley Uniforme de Poder Notarial para Actos de Administración de Finanzas y Bienes) de los Estatutos de Wisconsin.

Este Poder notarial no autoriza al representante a tomar decisiones de cuidado de la salud por usted.

Debe elegir a alguien en quien confíe para que actúe como su representante. Por lo general, la autoridad del representante continuará en vigor hasta que usted fallezca o revoque el poder notarial o el representante renuncie o no pueda actuar en su nombre, a menos que se especifique lo contrario.

↑

Área de registro (para uso exclusivo de la oficina de Registro)

Nombre y dirección del remitente*

_____

_____

_____

Número de identificación del paquete postal (si corresponde)

*Incluir solo en caso de presentar al Registro de Propiedad del condado

Su representante tiene derecho a una compensación razonable a menos que indique lo contrario en las instrucciones especiales.

Este formulario permite la designación de un representante. Si desea nombrar a más de un representante, puede nombrar a un correpresentante en las instrucciones especiales. Los correpresentantes no están obligados a actuar juntos a menos que usted incluya ese requisito en las instrucciones especiales.

Si su representante no puede o no quiere actuar en su nombre, su poder notarial quedará sin efecto a menos que haya nombrado a un representante sucesor. También puede nombrar un 2.º representante sucesor.

Este poder notarial entra en vigor de manera inmediata a menos que usted indique lo contrario en las instrucciones especiales. Este poder notarial no revoca ningún poder notarial ejecutado con anterioridad a menos que usted así lo disponga en las instrucciones especiales.

Si decide revocar este poder notarial, debería informar a su representante y a cualquier otra persona a quien le haya entregado una copia. Si su representante es su cónyuge o pareja de hecho y después de firmar este documento su matrimonio se anula, usted se divorcia, se separa legalmente o termina el concubinato, entonces este poder notarial pierde su validez.

Si tiene preguntas sobre el poder notarial o las facultades que está otorgando a su representante, debería buscar asesoría legal antes de firmar este formulario.

DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE

Yo, _____ (nombre del mandante), nombro a la siguiente persona como mi representante:

Nombre del representante: _____

Dirección del representante: _____

Número de teléfono del representante: _____

DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTES(S) SUCESOR(ES) (OPCIONAL)

Si mi representante no puede o no quiere actuar en mi nombre, nombro como mi representante sucesor a:

Nombre del representante sucesor: _____

Dirección del representante sucesor: _____

Número de teléfono del representante sucesor: _____

Si mi representante sucesor no puede o no quiere actuar en mi nombre, nombro como mi 2.º representante sucesor a:

Nombre del 2.º representante sucesor: _____

Dirección del segundo representante sucesor: _____

Número de teléfono del segundo representante sucesor: _____

OTORGAMIENTO DE FACULTAD GENERAL

Otorgo a mi representante y a cualquier representante sucesor la facultad general para que actúe en mi nombre con respecto a los siguientes temas como se define (consulte el anexo) en el capítulo 244 de la Uniform Power of Attorney for Finances and Property Act (Ley Uniforme de Poder Notarial para Actos de Administración de Finanzas y Bienes) de los Estatutos de Wisconsin:

(PONGA SUS INICIALES en cada tema que desee incluir en la facultad general del representante).

	Bienes inmuebles
	Bienes personales tangibles
	Bienes digitales
	Acciones y bonos
	Bolsa del mercado de futuros y opciones
	Bancos y otras instituciones financieras
	Operación de entidad o negocio
	Seguros y anualidades
	Sucesiones, fideicomisos y otros intereses beneficiosos
	Reclamaciones y demandas judiciales
	Manutención personal y familiar.
	Beneficios de programas gubernamentales o del servicio civil o militar
	Planes de jubilación
	Impuestos

LIMITACIONES A LA FACULTAD DEL REPRESENTANTE

Un representante que no sea mi cónyuge o pareja de hecho NO PUEDE usar mi propiedad para beneficio propio o de una persona con quien el representante tenga una obligación de manutención, a menos que haya incluido esa facultad en las instrucciones especiales.

INSTRUCCIONES ESPECIALES (OPCIONAL)

Puede establecer instrucciones especiales en el siguiente espacio

FECHA DE ENTRADA EN VIGOR

Este poder notarial entra en vigor de manera inmediata a menos que usted haya establecido lo contrario en las instrucciones especiales.

DESIGNACIÓN DE TUTOR (OPCIONAL)

Si fuese necesario que un tribunal designe a un tutor de mi patrimonio o de mi persona, designo a la(s) siguiente(s) persona(s) para su nombramiento:

Nombre de la persona designada para ser nombrada como tutor de mi patrimonio: _____

Dirección de la persona designada: _____

Número de teléfono de la persona designada: _____

Nombre de la persona designada para ser nombrada como tutor de su persona: _____

Dirección de la persona designada: _____

Número de teléfono de la persona designada: _____

FIABILIDAD DE ESTE POWER OF ATTORNEY FOR FINANCES AND PROPERTY (PODER NOTARIAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN DE FINANZA Y BIENES)

Cualquier persona, incluido mi representante, puede confiar en la validez de este poder notarial o en una copia del mismo, a menos que esa persona sepa que el poder notarial ha sido revocado o que no es válido.

FIRMA Y ACEPTACIÓN

Su firma _____ Fecha _____

Su nombre en letra de imprenta _____

Su dirección: _____

Su número de teléfono: _____

Estado: _____ Condado: _____

Este documento fue reconocido ante mí el

Fecha _____ Por, nombre del mandante_____

(Sello, si existe alguno)

Firma del notario _____

Nombre del notario (escrito a máquina o en letra de imprenta) _____

Mi comisión expira el: _____

El presente documento fue elaborado por: _____

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL REPRESENTANTE

DEBERES DEL REPRESENTANTE

Cuando acepta las facultades otorgadas mediante este poder notarial, se crea una relación legal especial entre usted y el mandante. Esta relación establece deberes legales que continúan hasta que usted renuncie a tales deberes o se termine o revoque el poder notarial. Debe cumplir todo lo que se indica a continuación:

(1) Haga lo que usted sabe que el mandante espera razonablemente que usted haga con los bienes o en su defecto, si no conoce las expectativas del mandante, actúe en el interés superior del mandante.

(2) Actúe de buena fe.

(3) No actúe más allá de la facultad otorgada en este Poder notarial.

(4) Revele su identidad como representante siempre que actúe en nombre del mandante, para ello escriba en letra de imprenta o a máquina el nombre del mandante y firme como "representante" con su nombre propio, de la siguiente manera:

_____ (nombre del mandante) mediante _____ (su firma) como representante

A menos que las instrucciones especiales en el Poder notarial establezcan lo contrario, también debe hacer todo lo siguiente:

(1) Actúe de manera leal en consonancia con el beneficio superior del mandante.

(2) Evite conflictos que puedan afectar su capacidad de actuar en el interés superior del mandante.

(3) Actúe con cuidado, competencia y diligencia.

(4) Mantenga un registro de todos los recibos, gastos y transacciones realizadas en nombre del mandante.

(5) Coopere con cualquier persona que tenga autoridad para tomar decisiones sobre el cuidado de la salud del mandante para que se cumplan lo que usted sabe son las expectativas razonables del mandante o en su defecto, si no conoce las expectativas, para que se actúe en el interés superior del mandante.

(6) Intente cumplir con el plan patrimonial del mandante siempre que conozca el plan y el cumplimiento de este sea consistente con el interés superior del mandante.

REVOCACIÓN DE FACULTADES DEL REPRESENTANTE

Debe dejar de actuar en nombre del mandante si se entera de cualquier evento que revoque este Poder notarial o sus facultades bajo este Poder notarial. Los eventos que revocan un Poder notarial o sus facultades para actuar en virtud de un Poder notarial incluyen los siguientes:

(1) Fallecimiento del mandante

(2) La revocación del Poder notarial o de sus facultades por parte del mandante.

(3) La ocurrencia de un evento de revocación establecido en el poder notarial.

(4) El cumplimiento total del propósito del Poder notarial.

(5) Si está casado/a con la/el mandante y se presenta una acción legal ante un tribunal para poner fin a su matrimonio o establecer su separación legal, a menos que las instrucciones especiales en este Poder notarial establezcan que dicha acción no revocará sus facultades.

(6) Si usted es la pareja de hecho del mandante y su concubinato se da por terminado, a menos que las instrucciones especiales en este Poder notarial establezcan que dicha acción no revocará sus facultades.

RESPONSABILIDAD DEL REPRESENTANTE

El significado de la facultad que se le otorga como representante está definido en el Capítulo 244 de la Uniform Power of Attorney for Finances and Property Act (Ley Uniforme de Poder Notarial para Actos de Administración de Finanzas y Bienes) de los Estatutos de Wisconsin. Si transgrede el Capítulo 244 de la Uniform Power of Attorney for Finances and Property Act (Ley Uniforme de Poder Notarial para Actos de Administración de Finanzas y Bienes) de los Estatutos de Wisconsin o actúa fuera del contexto de la facultad otorgada, puede ser responsable de los daños causados por su transgresión.

Si no comprende algo sobre este documento o sus deberes, debería buscar asesoría legal.

FIRMA OPCIONAL DEL REPRESENTANTE

He leído y acepto los deberes y responsabilidades como representante según lo especificado en este Poder notarial.

Firma del representante _____ Fecha _____

Documentos adjuntos:

(1) Certificación del representante en cuanto a la validez del Power of Attorney for Finance and Property (Poder notarial para actos de administración de finanzas y bienes) y las facultades del representante (opcional).

(2) Anexo: Definiciones de Power of Attorney for Finances and Property Statutory Authority (Facultad legal del poder notarial para actos de administración de finanzas y bienes) (opcional).

El siguiente formulario opcional puede ser utilizado por un representante para certificar información relacionada con un poder notarial para actos de administración de finanzas y bienes:

CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE SOBRE LA VALIDEZ DEL PODER NOTARIAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN DE FINANZAS Y BIENES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE

Estado: _____

Condado: _____

Yo, _____ (nombre del representante), certifico bajo pena de perjurio que _____ (nombre del mandante) me otorgó facultad como representante o representante sucesor en un poder notarial establecido con fecha _____ .

Además certifico que según mi conocimiento:

(1) El mandante está vivo y no ha revocado el poder notarial ni mi facultad para actuar amparado por dicho documento, y que el poder notarial y mi facultad para actuar conforme a tal documento no han caducado.

(2) Si el poder fue redactado para hacerse efectivo al momento de la ocurrencia de un evento o contingencia, ese evento o contingencia ha ocurrido.

(3) Si fui nombrado como representante sucesor, el representante anterior ya no puede o no está dispuesto a desempeñarse como tal.

(4) _____
(inserte otras declaraciones relevantes)

FIRMA Y ACEPTACIÓN

Firma del representante _____ Fecha _____

Nombre del representante en letra de imprenta _____

Dirección del representante: _____

Número de teléfono del representante: _____

Estado: _____ Condado: _____

Este documento fue aceptado ante mí el

Fecha _____ por (nombre del representante)_____

(Sello, si existe alguno)

Firma del notario_____

Nombre del notario (escrito a máquina o en letra de imprenta) _____

Mi comisión expira el: _____

El presente documento fue elaborado por:_____