

Cancelación (revocación) de un Poder Notarial

¿Qué es un Poder Notarial?

Un formulario de poder notarial permite que usted elija a un amigo o pariente de confianza para que le ayude con sus decisiones sobre sus finanzas o atención médica. El amigo o pariente de confianza se llama su "representante".

¿Puedo cancelar mi Poder Notarial?

Sí. Usted puede cancelar (puede **revocar**) su poder notarial en cualquier momento mediante aviso por escrito a su representante. En este paquete se incluye un ejemplo de una "Revocación de poder notarial". También puede dar una copia del aviso a sus proveedores médicos, banco, escuela y otros lugares que aún puedan tener o aceptar el antiguo poder.

¿El formulario o la carta que uso para revocar mi poder tiene que estar notariado?

No. Puede usar el formulario de abajo o puede escribir una carta diciendo que revoca el poder notarial. El formulario de abajo contiene información notarial en caso de que desee notarizarlo.

¿Y si mi representante me roba dinero o me perjudica?

Debe revocar su poder notarial de inmediato. Asegúrese de dar copias del formulario o carta que use para revocar su poder a sus proveedores médicos, banco, escuela y otros lugares que aún puedan tener o aceptar el antiguo poder. Puede denunciar al representante a la policía local o al Servicio de Protección de Adultos (APS).

Si le preocupa su seguridad incluso después de revocar su poder notarial, puede que necesite acudir al juzgado para obtener una orden de protección contra el representante. Lea [Órdenes de protección: ¿El sistema legal civil puede ayudar a protegerme?](#) para saber más.

¿Puedo elegir un representante diferente?

Sí. Después de revocar su poder notarial antiguo, puede firmar un formulario de poder notarial nuevo para seleccionar a un representante diferente. En su nuevo poder, asegúrese de decir que todos los poderes notariales anteriores quedan revocados.

Puede llenar un [formulario de poder notarial nuevo en línea en washingtonlawhelp.org](https://www.washingtonlawhelp.org).

Obtenga Ayuda Legal

- **Aplique por internet:** nwjustice.org/apply-online
- **¿Está enfrentando un Desalojo?** Llame al 1-855-657-8387
- **¿Está enfrentando una Ejecución Hipotecaria?** Llame al 1-800-606-4819
- **¿Está enfrentando un problema legal en el Condado de King** (aparte de desalojo o ejecución hipotecaria)? Llame al 211 (o gratis al 1-877-211-9274), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. Ellos le referirán a un proveedor de asistencia legal.
- **¿Está enfrentando un problema legal fuera del Condado de King** (aparte de desalojo o ejecución hipotecaria)? Llame a la Línea Directa de CLEAR al 1-888-201-1014, de lunes a viernes, de 9:15 a. m. a 12:15 p. m. o aplique por internet en nwjustice.org/apply-online.
- **Las personas de 60 años de edad o más** con un problema legal fuera del Condado de King también pueden llamar a CLEAR*Sr al 1-888-387-7111.

Las personas sordas, con problemas para oír, o con dificultades del habla pueden llamar a cualquiera de estos números por el servicio de repetición de su opción.

Hay intérpretes disponibles.

Esta publicación ofrece información general acerca de sus derechos y responsabilidades. No es su intención reemplazar asesoramiento legal específico.

© 2024 Northwest Justice Project — 1-888-201-1014.

(Se otorga permiso para su copia y distribución a Alliance for Equal Justice y a individuos solo para fines no comerciales).

Revocación de Poder Notarial (Revocation of Power of Attorney)



Use este formulario si desea **cancelar** (revocar) un poder notarial. Le recomendamos que firme este formulario ante notario, pero no es obligatorio notarizarlo.

Use this form if you want to **cancel** (revoke) a Power of Attorney. We recommend you sign this form in front of a notary, but notarization is not required.

Mi nombre es _____.

Por el presente, revoco el Poder Notarial para (*marque todo lo que corresponda*):

- Mis Finanzas
- Mi Atención Médica

que di a (*nombre de mi representante*)

y a (*nombre de mi representante alterno, si corresponde*)

▶ _____

Mi firma

Fecha: _____

My name is --. I hereby revoke the Power of Attorney for (*check all that apply*):

- Finances
- Health Care

that I gave to (*agent name*)

--

and (*alternate agent name, if any*): --.

My signature

Date

Notarization (Preferred) / (Notarización - Preferido)

State of Washington (*Estado de Washington*)

County of (*Condado de*) _____

Signed or attested before me on (*date*) _____

Firmado o atestiguado ante mí el (fecha)

by (*name*) / *por (nombre)* _____.



Signature of Notary (*Firma de Notario*)

Notary Public for the State of Washington.
(*Notario Público para el Estado de Washington.*)

My commission expires (*Mi comisión vence*)
