



PODER NOTARIAL LIMITADO

Este Poder Notarial Limitado ("Acuerdo") se otorga y celebra este día _____ de _____ del año 20____, entre las siguientes partes:

Otorgante (Principal):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Apoderado (Agente):

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

1. Concesión de Autoridad

Yo, _____ (el "Otorgante"), por la presente nombro y designo a _____ (el "Apoderado") para actuar en mi nombre en caso de que sea detenido o deportado por los servicios de inmigración.

El Apoderado está autorizado para realizar las siguientes acciones en mi nombre:

1. Responsabilidades de Cuidado de Niños:

- Asumir la custodia temporal de mis hijos:
 - Nombre completo del menor: _____, Fecha de Nacimiento: _____
 - Nombre completo del menor: _____, Fecha de Nacimiento: _____
 - Nombre completo del menor: _____, Fecha de Nacimiento: _____
 - Nombre completo del menor: _____, Fecha de Nacimiento: _____
- Tomar decisiones sobre su educación, atención médica y bienestar general.



2. Asuntos Financieros:

- Acceder a mis cuentas bancarias con el propósito de pagar facturas, renta y otras obligaciones.
- Administrar mis asuntos financieros, incluyendo la presentación de impuestos si fuera necesario.

3. Asuntos Legales:

- Representar mis intereses en asuntos legales relacionados con mi detención o deportación.

4. Administración de Propiedades:

- Cobrar rentas o administrar cualquier propiedad inmueble o personal que posea.
- Pagar hipotecas o servicios públicos relacionados con mis propiedades.

2. Duración de la Autoridad

Este Poder Notarial entrará en vigor únicamente si soy detenido o deportado por los servicios de inmigración y permanecerá vigente hasta que:

- Regrese a los Estados Unidos; o
- Revoque este Poder Notarial por escrito; o
- _____ (fecha o evento específico de terminación).

3. Limitaciones a la Autoridad del Apoderado

El Apoderado no tendrá autoridad para:

- Transferir o vender ninguna propiedad sin consentimiento previo por escrito.
- Tomar decisiones fuera del alcance de este Acuerdo.

4. Ley Aplicable

Este Poder Notarial se registrará por las leyes del Estado de _____.

5. Reconocimiento y Firma

Yo, el Otorgante, entiendo y acepto los términos descritos anteriormente.

Firma del Otorgante:



Nombre: _____

Fecha: _____

Aceptación del Agente:

Yo, _____, acepto las responsabilidades otorgadas bajo este Poder Notarial.

Firma del Agente:

Nombre: _____

Fecha: _____

6. Notarización

Estado de _____

Condado de _____

En este día ____ de ____, **del año 20**____, ante mí, el notario público infrascrito, compareció personalmente _____ (Otorgante), quien fue identificado y reconoció que ejecutó el presente instrumento como su acto y voluntad.

Firma del Notario Público:

Mi comisión expira: _____

Notas:

- Asegúrese de que el documento sea notarizado según lo exige la ley en su estado o jurisdicción.
- Si este documento incluye arreglos de custodia de menores, verifique las leyes específicas del estado sobre tutela temporal o derechos de custodia.
- Mantenga copias del documento en un lugar seguro y accesible, y proporcione copias a personas de confianza, incluido su Apoderado.