

**STATUTORY SHORT FORM POWER OF ATTORNEY  
MINNESOTA STATUTES, SECTION 523.23**

*Before completing and signing this form, the principal must read and initial the IMPORTANT NOTICE TO THE PRINCIPAL that appears after the signature lines in this form. Before acting on behalf of the principal, the attorney(s)-in-fact must sign this form acknowledging having read and understood the IMPORTANT NOTICE TO THE ATTORNEY(S)-IN-FACT that appears after the notice to the principal*

---

**PRINCIPAL** (Name and address of person granting the power)

---

---

---

ATTORNEY(S)-IN-FACT  
(Names and Addresses)

---

---

---

---

SUCCESSOR ATTORNEY(S)-IN-FACT  
(Optional) To act if any named attorney-in-fact dies,  
resigns or is otherwise unable to serve.

(Name and Address)

First Successor

---

---

---

Second Successor

---

---

---

NOTICE: If more than one attorney-in-fact is designated to act at the same time, make a check or "x" on the line in front of one of the following statements:

\_\_\_\_\_ Each attorney-in-fact may independently exercise the powers granted.

\_\_\_\_\_ All attorneys-in-fact must jointly exercise the powers granted.

EXPIRATION DATE (Optional)

\_\_\_\_\_  
Use specific month, day and year only

I (the above named Principal), appoint the above named attorney(s)-in-fact to act as my attorney(s) in fact:

**FIRST:** To act for me in any way I could act with respect to the following matters, as each of them is defined in Minnesota Statutes, section 523.24:

(To grant the attorney-in fact any of the following powers, make a check or "x" on the line in front of each power being granted. You may, but need not, cross out each power not granted. Failure to make a check or "x" on the line in front of the power will have the effect of deleting the power unless the line in front of the power (N) is checked or x-ed.)

Check or "x"

\_\_\_\_\_ (A) Real property transactions;

I choose to limit this power to real property in \_\_\_\_\_ County, MN described as follows: (use legal description. Do not use address.)

(If more space is needed, continue on the back or on an attachment.)

\_\_\_\_\_ (B) Tangible personal property transactions;

\_\_\_\_\_ (C) Bond, share, and commodity transactions;

\_\_\_\_\_ (D) Banking transactions;

\_\_\_\_\_ (E) Business operating transactions;

\_\_\_\_\_ (F) Insurance transactions;

\_\_\_\_\_ (G) Beneficiary transactions;

\_\_\_\_\_ (H) Gift transactions;

\_\_\_\_\_ (I) Fiduciary transactions;

\_\_\_\_\_ (J) Claims and litigations;

\_\_\_\_\_ (K) Family maintenance;

\_\_\_\_\_ (L) Benefits from military service;

\_\_\_\_\_ (M) Records, reports, and statements;

\_\_\_\_\_ (N) All of the powers listed in (A) through (M) above and all other matters other than health care decisions under a health care directive that complies with Minnesota Statutes, chapter 145C.

**SECOND:** (you must indicate below whether or not this power of attorney will be effective if you become incapacitated or incompetent. Make a check or "x" on the line in front of the statement that expresses your intent.)

\_\_\_\_\_ This power of attorney shall continue to be effective if I become incapacitated or incompetent.

\_\_\_\_\_ This power of attorney **shall not** be effective if I become incapacitated or incompetent.



Acknowledgment of notice to attorney(s)-in-fact and specimen signature of attorney(s)-in-fact.

By signing below, I acknowledge that I have read and understand the IMPORTANT NOTICE TO ATTORNEY(S)-IN-FACT required by Minnesota Statutes, section 523.23, and understand and accept the scope of any limitations to the powers and duties delegated to me by this instrument.

(Notarization not required)

Specimen signature(s) of Attorney(s)-in-Fact:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Notarization not required)

Specimen signature(s) of Attorney(s)-in-Fact:

(Notarization not required)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

This instrument was drafted by:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## IMPORTANT NOTICE TO THE PRINCIPAL

READ THIS NOTICE CAREFULLY. The power of attorney form that you will be signing is a legal document. It is governed by Minnesota Statutes, chapter 523. If there is anything about this form that you do not understand, you should seek legal advice.

**PURPOSE:** The purpose of the power of attorney is for you, the principal, to give broad and sweeping powers to your attorney(s)-in-fact, who is the person you designate to handle your affairs. Any action taken by your attorney(s)-in-fact pursuant to the powers you designate in this power of attorney form binds you, your heirs and assigns, and the representative of your estate in the same manner as though you took the action yourself.

**POWERS GIVEN:** You will be granting the attorney(s)-in-fact power to enter into transactions relating to any of your real or personal property, even without your consent or any advance notice to you. The powers granted to the attorney(s)-in-fact are broad and not supervised. THIS POWER OF ATTORNEY DOES NOT GRANT ANY POWERS TO MAKE HEALTH CARE DECISIONS FOR YOU. TO GIVE SOMEONE THOSE POWERS, YOU MUST USE A HEALTH CARE DIRECTIVE THAT COMPLIES WITH MINNESOTA STATUTES, CHAPTER 145(C).

**DUTIES OF YOUR ATTORNEY(S)-IN-FACT:** Your attorney(s)-in-fact must keep complete records of all transactions entered into on your behalf. You may request that your attorney(s)-in-fact provide you or someone else that you designate a periodic accounting, which is a written statement that gives reasonable notice of all transactions entered into on your behalf. Your attorney(s)-in-fact must also render an accounting if the attorney-in-fact reimburses himself or herself for any expenditure they made on behalf of you.

An attorney-in-fact is personally liable to any person, including you, who is injured by an action taken by an attorney-in-fact in bad faith under the power of attorney or by an attorney-in-fact's failure to account when the attorney-in-fact has a duty to account under this section. The attorney(s)-in-fact must act with your interests utmost in mind.

**TERMINATION:** If you choose, your attorney(s)-in-fact may exercise these powers throughout your lifetime, both before and after you become incapacitated. However, a court can take away the powers of your attorney(s)-in-fact because of improper acts. You may also revoke this power of attorney if you wish. This power of attorney is automatically terminated if the power is granted to your spouse and proceedings are commenced for dissolution, legal separation, or annulment of your marriage.

This power of attorney authorizes, but does not require, the attorney(s)-in-fact to act for you. You are not required to sign this power of attorney, but it will not take effect without your signature. You should not sign this power of attorney if you do not understand everything in it, and what your attorney(s)-in-fact will be able to do if you do sign it.

Please place your initials on the following line indicating you have read this IMPORTANT NOTICE TO THE PRINCIPAL:

---

## **IMPORTANT NOTICE TO THE ATTORNEY(S)-IN-FACT**

You have been nominated by the principal to act as an attorney-in-fact. You are under no duty to exercise the authority granted by the power of attorney. However, when you do exercise any power conferred by the power of attorney, you must:

- 1) act with the interests of the principal utmost in mind;
- 2) exercise the power in the same manner as an ordinarily prudent person of discretion and intelligence would exercise in the management of the person's own affairs;
- 3) render accountings as directed by the principal or whenever you reimburse yourself for expenditures made on behalf of the principal;
- 4) act in good faith for the best interest of the principal, using due care, competence, and diligence;
- 5) cease acting on behalf of the principal if you learn of any event that terminates this power of attorney or terminates your authority under this power of attorney, such as revocation by the principal of the power of attorney, the death of the principal, or the commencement of proceedings for dissolution, separation, or annulment of your marriage to the principal;
- 6) disclose your identity as an attorney-in-fact whenever you act for the principal by signing in substantially the following manner: Signature by a person as "attorney-in-fact for (name of principal)" or "(name of principal) by (name of the attorney-in-fact) the principal's attorney-in-fact";
- 7) acknowledge you have read and understood this IMPORTANT NOTICE TO THE ATTORNEY(S)-IN-FACT by signing the power of attorney form.

You are personally liable to any person, including the principal, who is injured by an action taken by you in bad faith under the power of attorney or by your failure to account when the duty to account has arisen.

The meaning of the powers granted to you is contained in Minnesota Statutes, chapter 523. If there is anything about this document or your duties that you do not understand, you should seek legal advice.

**REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY**  
**Minnesota Statutes, § 523.11**

---

TO WHOM IT MAY CONCERN:

I \_\_\_\_\_ revoke and declare null and void the

POWER OF ATTORNEY I granted to \_\_\_\_\_

which is dated \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Please be advised that the above-named person no longer has power to act as my attorney-in-fact in any way.

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Principal)

STATE OF MINNESOTA

County of \_\_\_\_\_

The foregoing instrument was acknowledged before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

by \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notary Public

**FORMA CORTA DE PODER LEGAL  
ESTATUTOS de MINNESOTA, SECCIÓN 523.23**

*Antes de llenar y firmar este formulario, el principal debe leer e inicial el aviso inicial titulado AVISO IMPORTANTE AL PRINCIPAL que aparece después de las líneas de la firma de este formulario. Antes de actuar por cuenta del principal, los abogados-en-hecho deben firmar este formulario reconociendo haber leído y entendido el AVISO IMPORTANTE A LOS ABOGADOS-EN-HECHO que aparece después de la notificación al principal.*

---

**PRINCIPAL** (Nombre y dirección de la persona que otorga el poder)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ABOGADO(S)-EN-HECHO**

(Nombres y Direcciones)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SUCESOR DE ABOGADO(S)-EN-HECHO**

(Opcional) Para actuar si cualquier abogado-en-hecho nombrado fallece, renuncia o no puede atender por alguna otra razón.

(Nombre y Dirección)

Primer Sucesor

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Segundo Sucesor

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOTICIA: Si más de un abogado-en-hecho es designado a actuar al mismo tiempo, marque una "x" en la línea enfrente de una de las declaraciones siguientes:

\_\_\_\_\_ Cada abogados-en-hecho puede ejercer los poderes otorgados sí mismo.

\_\_\_\_\_ Todos los abogados-en-hecho deben ejercer los poderes otorgados juntos.

**FECHA DE EXPIRACION (Opcional)**

Use solo mes, día, y año específico

\_\_\_\_\_

Yo (el Principal anteriormente nombrado), nombro a los Abogados-en-hecho para que actúen como mis abogados de hecho:

**PRIMERO:** A actuar por mí en cualquier manera en cualquier actuaría yo mismo con respecto a las cuestiones siguientes, como cada uno de ellos se define en las Estatutas de Minnesota, sección 523.24:

(Para concederle al abogado-en-hecho cualquiera de los poderes siguientes, haga una "x" en la línea delante de cada poder que se conceda. Puede, pero no es necesario, cruzar cada poder no otorgado. Si no escribe una "x" en la línea de frente el poder esto tendrá el efecto de eliminar el poder.)

Tic or "x"

\_\_\_\_\_ (A) Transacciones de bienes raíces;  
Yo elijo limitar este poder de propiedad en \_\_\_\_\_ condado, MN  
Descrito en la manera siguiente: (utilice la descripción legal. No utilice la dirección.)

---

---

---

(Si necesita más espacio, continúe en la parte posterior o en un archivo adjunto).

- \_\_\_\_\_ (B) Transacciones de propiedad personal tangible;
- \_\_\_\_\_ (C) Bonos, acciones y transacciones de materias primas;
- \_\_\_\_\_ (D) Transacciones bancarias;
- \_\_\_\_\_ (E) Operativo de las transacciones;
- \_\_\_\_\_ (F) Transacciones de seguros;
- \_\_\_\_\_ (G) Transacciones de beneficiarios;
- \_\_\_\_\_ (H) Transacciones de regalo;
- \_\_\_\_\_ (I) Transacciones fiduciarias;
- \_\_\_\_\_ (J) Reclamaciones y litigios;
- \_\_\_\_\_ (K) Mantenimiento de la familia;
- \_\_\_\_\_ (L) Beneficios del servicio militar;
- \_\_\_\_\_ (M) Registros, informes y declaraciones;
- \_\_\_\_\_ (N) Todos los poderes enumeran en (A) a (M) por encima y todos los demás asuntos que no sean de cuidado de la salud decisiones bajo una directiva de atención médica que cumpla con los estatutos de Minnesota, capítulo 145C.

**SEGUNDO:** (Se debe indicar a continuación sí o no este poder será efectivo si se usted es incapaz o incompetente. Haga un tic o "x" en la línea de frente a la declaración que expresa la intención.)

\_\_\_\_\_ Este poder seguirá siendo efectivos si estoy incapacitado o incompetente.

\_\_\_\_\_ Este poder **no** seguirá siendo efectivos si estoy incapacitado o incompetente.

**TERCERO:** Mi abogado(s)-en-hecho NO puede hacer obsequios al abogado(s)-en-hecho, o a cualquier persona a cual el abogado-en-hecho está legalmente obligado a mantener, ECEPTO si yo he hecho un tic o una "x" en la línea de frente de una de las declaraciones siguientes y he escrito el nombre(s) de el abogado(s)-en-hecho que puede hacer esto. La segunda opción le permite limitar el poder obsequiar a sólo los abogados-en-hecho cuales usted ha nombrado en la declaración. Estatutos de Minnesota, Sección 523.24, subdivisión 8, cláusula (2), limita los obsequios anuales a mis abogados-en-hecho, o a cualquier persona a cual el abogado-en-hecho está legalmente obligado a mantener, a una cantidad, en conjunto, que no excede a la cantidad federal de impuestos de obsequios anuales.

Yo no autorizo a ninguno de mis abogados-en-hecho a hacer obsequios a sí mismos o a cualquier \_\_\_\_\_ persona a cuál el tengan que mantener legalmente.

Autorizo a \_\_\_\_\_ (escribe los nombres),  
Como mi abogado-en-hecho, a hacer obsequios a sí mismos o a cualquier persona a cuál el tenga que mantener legalmente.

**CUARTO:** (Usted puede indicar abajo sí o no el abogado-en-hecho se requiere para hacer una contabilidad. Haga un cheque o "x" en la línea delante de la declaración que expresa su intención.)

\_\_\_\_\_ Mi abogado-en-hecho no tiene que rendir una contabilidad a menos que yo la solicite o la contabilidad es requerida de otra manera por los Estatutos de Minnesota, sección 523.21.

\_\_\_\_\_ Mi abogado-en-hecho tiene que rendir \_\_\_\_\_ (mensual, trimestral, anual)  
contabilidades a mí, o a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Nombre y direccion)  
durante mi vida, y una contabilidad final al representante personal de mi patrimonio, si alguno es nombrado, después de mi muerte.

**EN FE DE LO CUAL,** yo aquí he firmado mi nombre en este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

(Reconocimiento del Principal)

ESTADO DE MINNESOTA )  
 ) ss.  
CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

El instrumento anterior fue reconocido por mí en este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_  
20\_\_\_\_\_,

Por \_\_\_\_\_  
*(Inserte nombre del principal)*

Reconocimiento de aviso a los abogados-en-hecho y muestra la firma de abogados-en-hecho.

Al firmar abajo, reconozco que he leído y entiendo el hecho de aviso importante a abogado (S) - en -  
requerido por los estatutos de Minnesota, Sección 523.23 y entiendo y acepto el alcance de las  
limitaciones a las facultades y obligaciones delegadas a mí por este instrumento.

(No requerida de notario)

Muestra de firmas de abogados-en-hecho:

(No requerida de notario)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Muestra de firmas de abogados-en-  
hecho:

(No requerida de notario)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Este instrumento fue elaborado por:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AVISO IMPORTANTE AL PRINCIPAL

LEA ESTE AVISO CUIDADOSAMENTE. La forma de poder que estará firmando es un documento legal. Se rige por los estatutos de Minnesota, capítulo 523. Si hay algo acerca de esta forma que usted no entiende, usted debe buscar asesoría legal.

**PROPÓSITO:** El propósito de poder es para usted, el principal, para dar poderes amplios y barridos a su abogado(s)-en-hecho, que es la persona que usted designe para manejar sus asuntos. Cualquier acción tomada por su abogado(s)-en-hecho en virtud del poder que usted le ha proporcionado en esta forma de poder une sus herederos y cesionarios y el representante de sus bienes de la misma manera como si usted tomó la acción sí mismo.

**PODERES DADOS:** Usted va darles a los abogados-en-hecho la habilidad de entrar en las transacciones relativas a cualquiera de sus bienes o propiedad personal, incluso sin su consentimiento o cualquier avance aviso a usted. Los poderes otorgados a los abogados-en-hecho son amplios y no serán supervisados. ESTE PODER NO OTORGA NINGÚN PODER PARA TOMAR DECISIONES DE ATENCIÓN DE SALUD PARA USTED. PARA DAR ESOS PODERES, DEBE UTILIZAR UNA DIRECTIVA DE SALUD QUE CUMPLE CON LOS ESTATUTOS DE MINNESOTA, CAPÍTULO 145(C).

**DEBERES DE SU ABOGADO(S)-EN-HECHO:** su abogado(s)-en-hecho debe mantener registros completos de todas las transacciones hechas en su nombre. Usted puede solicitar que sus abogados-en-hecho le den a usted o alguien que usted designe un contable periódico, que es una declaración escrita que da aviso razonable de todas las transacciones hechas en su nombre. Su abogado(s)-en-hecho también debe rendir cuentas si el abogado-en-hecho se reembolsa a sí mismo por cualquier gasto hecho en su nombre.

**TERMINACIÓN:** Si usted elige, su abogados-en-hecho pueden ejercitar estas facultades durante toda su vida, tanto antes como después de ser incapacitado. Sin embargo, un tribunal puede quitar los poderes de sus abogados-en-hecho por actos incorrectos. También puede revocar este poder si lo desea. Este poder se termina automáticamente si el poder se concede a su pareja y procedimientos se iniciaron por disolución, separación legal o anulación de su matrimonio.

Este poder legal autoriza, pero no requiere, que los abogados-en-hecho actúen por usted. Usted no está obligado a firmar este poder, pero no tendrá efecto sin su firma. No debe firmar este poder si no entiende todo en ello y lo que sus abogados-en-hecho será capaz de hacer si usted firma.

Por favor ponga sus iniciales en la línea siguiente indicando que ha leído este AVISO IMPORTANTE AL PRINCIPAL:

---

## **AVISO IMPORTANTE AL ABOGADO(S)-EN-HECHO**

Usted ha sido nominado por el principal para actuar como un abogado-en-hecho. Usted no está bajo ninguna obligación de ejercer la autoridad concedida por el poder. Sin embargo, cuando se ejercita un poder conferido, usted debe:

- 1) actuará con el interés máximo del principal en mente;
- 2) ejercer el poder con la misma discreción de una persona con prudencia típica y con la misma inteligencia con la cual una persona manejaría sus propios asuntos;
- 3) rendir cuentas según lo dirigido por el principal o cuando reembolsará a usted mismo para los gastos realizados por cuenta del principal;
- 4) actuar en buena fe para el mejor interés del principal, con debido cuidado, competencia y diligencia;
- 5) dejar de actuar por cuenta del principal si se aprende de cualquier evento que termina este poder o termina su autoridad bajo este poder, como la revocación por el principal del poder, la muerte del principal, o la apertura de un procedimiento de disolución, separación o anulación de su matrimonio con el principal;
- 6) revelar su identidad como un abogado-en-hecho cuando actúe por el principal firmando substancialmente de la siguiente manera: firma de una persona como "abogado-de-hecho para (nombre del principal)" o "(nombre del principal) por (nombre del abogado-en-hecho) el abogado-de-hecho del principal";
- 7) reconoce que ha leído y entendido este AVISO IMPORTANTE AL ABOGADO(S)-EN-HECHO al firmar el formulario poder legal.

Usted es personalmente responsable ante cualquier persona, incluyendo al principal, que es herido por una acción de mala fe en el poder o por su fracaso de tener en cuenta cuando ha surgido la obligación a cuenta.

El significado de los poderes otorgados a usted está contenido en los estatutos de Minnesota, capítulo 523. Si hay algo sobre este documento o sus deberes que no entiende, usted debe buscar asesoría legal.

**REVOCACION DE PODER DE ABOGADO**  
**Estatutos de Minnesota, § 523.11**  
*REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY - Minnesota Statutes, § 523.11*

---

A QUIENES PUEDA CORRESPONDER:

Yo, \_\_\_\_\_ revoco y declare nulo e invalido el

PODER DE ABOGADO que yo concedí a \_\_\_\_\_

el cuál está fechado el \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Favor de quedar enterados que el nombre mencionado arriba ya no está en poder de actuar como mi abogado de hecho en ninguna forma.

Fecha: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Principal)

ESTADO DE MINNESOTA

Condado de \_\_\_\_\_

El instrumento anterior fue reconocido ante mi este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Público