



## Poderes Notariales

Powers of Attorney

### ¿Qué es un poder notarial?

Un poder notarial es un permiso escrito para que alguien se ocupe de los asuntos de propiedad o dinero por usted, de la manera que usted quiera. En un documento de poder notarial, a usted se le llama "principal" (persona que otorga el poder). La persona que se encarga de las cosas por usted se llama "apoderado." Esta persona no tiene que ser abogado.

### ¿Cuánto poder tiene mi apoderado?

Si un apoderado toma acciones legales en su nombre, es lo mismo que si lo hubiera hecho usted mismo. Con un poder, usted puede actuar por sí mismo cuando quiera, pero el apoderado también puede actuar por usted. No tienen por qué decírselo antes de hacerlo.

El apoderado no es su tutor. Mientras usted tenga capacidad, no pueden obligarle a trasladarse. Usted no pierde el derecho a controlar bienes o dinero. No pierde el derecho a tomar decisiones sobre su vida, como dónde vivir y cómo pasar el tiempo. Puede revocar (retirar) el poder notarial en cualquier momento.

Por lo general, usted otorga un poder notarial para que otra persona pueda firmar documentos sobre asuntos de propiedad y dinero. El poder puede limitarse a una cierta cosa, como la venta de una propiedad, o puede ser muy amplio, como el manejo de todos los asuntos de propiedad y dinero. Depende de lo que usted escriba en el formulario del poder notarial.



### ¿A quién debo elegir como mi apoderado?

Cualquier persona competente mayor de 18 años puede ser su apoderado. Esto incluye a los miembros de la familia. Muchas personas eligen a un cónyuge o a un hijo. Es importante elegir a alguien en quien usted confíe plenamente. Recuerde que ellos tendrán acceso a cosas como sus cuentas bancarias o sus propiedades.

Usted puede nombrar a más de un apoderado legal. Pero recuerde que cada uno de ellos puede hacer cosas en su nombre sin pedir permiso al otro, a menos que usted escriba que quiere que sea diferente.

También puede nombrar un "sucesor apoderado." Éste es alguien que se hace cargo si el primero no puede o no quiere hacerlo más.

### **¿Qué más tiene que hacer el apoderado?**

El apoderado es responsable de llevar un registro de todas las transacciones que haga para usted. Esto se llama "contabilidad." Pida ver estos registros regularmente. Incluso si confía en alguien, es buena idea llevar una contabilidad trimestral o mensual. También es buena idea que las cuentas le lleguen a usted y a otra persona, como un familiar o un amigo, que pueda ayudarle a llevar un registro de las cosas.

Legalmente, el apoderado debe hacer las cosas sólo en su mejor interés.

### **¿Cómo hago un poder notarial?**

Un poder notarial debe ser escrito, fechado y firmado por usted ante un notario público. Si quiere que el poder termine a una hora determinada, indique el día, mes y año en que termina.



**Importante: el formulario del poder notarial entra en vigor en cuanto se firma. Le da poderes al apoderado de inmediato, no sólo si usted se enferma o incapacita.**

El formulario del poder notarial fue actualizado en enero de 2014. El formulario actual tiene más instrucciones y advertencias sobre los roles y responsabilidades de un apoderado.

Si usted hizo un formulario de poder notarial en el pasado, éste todavía sirve. No necesita hacer uno nuevo. Si usted está haciendo un formulario de Poder Notarial ahora, use el formulario adjunto. Asegúrese de leer la página de "Aviso Importante al Principal" después del formulario. Debe poner sus iniciales para demostrar que lo ha leído y guardarlo como parte del formulario.

O bien, puede [crear un poder notarial en línea](http://www.lawhelpmn.org/es/formularios) en [www.lawhelpmn.org/es/formularios](http://www.lawhelpmn.org/es/formularios). Haga clic en " Poder Notarial"

Ésta es una entrevista paso a paso que le permite imprimir un formulario completo cuando haya terminado.

## **¿Puede cualquier persona hacer un poder notarial?**

Debe ser mentalmente competente y capaz de tomar decisiones por sí mismo. Mentalmente competente significa que está "en su sano juicio." Algunas personas que tienen un diagnóstico de demencia u otra discapacidad pueden seguir siendo mentalmente competentes incluso con ese diagnóstico. Si se trata de una cuestión de competencia, es conveniente que hable con su médico o profesional de la salud antes de firmar un formulario de poder notarial.

Si una persona no es mentalmente competente, o es incompetente, es demasiado tarde para hacer un poder notarial. En esa situación, puede ser necesario crear una tutela o curatela.

Para más información sobre esto, vea nuestra hoja informativa, [Tutelas y Curatelas](#).



## **¿Qué es un poder notarial duradero?**

"Duradero" significa perdurable. Normalmente, si usted se vuelve mentalmente incompetente, el poder notarial ya no sirve. Pero usted puede escribir que quiere continuar con el poder, aunque se vuelva incompetente. Entonces se llama poder notarial duradero. Si usted dice en él "Este poder no se verá afectado por la incapacidad del principal," sería un poder notarial duradero.

En el formulario adjunto, seleccionando "Este poder sigue en vigor si quedo incapacitado o incompetente," hace que el documento sea "duradero."

Si usted se vuelve mentalmente incompetente, un poder notarial duradero sólo puede ser terminado por un curador nombrado por el tribunal.

## **¿Necesito un abogado para ayudar a hacer mi poder notarial?**

No. Pero es buena idea usar un abogado. Los tribunales vigilan las cosas que hacen los tutores o curadores, pero no vigilan lo que hace un apoderado. Un apoderado podría aprovecharse de usted. Un abogado puede ayudarle a poner en sus papeles de poder que limiten las acciones del apoderado. O que le obliguen a mostrar lo que hace con el dinero y la propiedad.

## ¿Cómo funciona el poder notarial y quién debe tener copias?

Tanto el principal como el apoderado deben tener una copia del documento. Si está dando un poder para vender tierras, debe presentar un original firmado en la oficina del registro del condado. Si el poder tiene que ver con asuntos de dinero, presente una copia en el banco si desea que su apoderado pueda actuar en su nombre.

Cuando el apoderado actúa por usted, firma su propio nombre y luego escribe:

*(firma del apoderado)* **Como apoderado de** *(nombre de usted)*.

## ¿Puedo detener un poder notarial?

Sí. Una persona competente puede revocar (retirar) un poder notarial en cualquier momento. Debe poner por escrito que revoca el poder, y firmarlo y fecharlo ante un notario. Envíe copias al apoderado y a cualquier persona, oficina o banco del que se haya ocupado el apoderado en su nombre. Si no envía copias de la revocación, las empresas no lo sabrán y su apoderado podría intentar hacer negocios en su nombre.

Usted también debe recibir el poder notarial original de vuelta.

Hay un formulario de Revocación del Poder Notarial adjunto.



O puede [crear una Revocación del Poder Notarial en línea](http://www.lawhelpmn.org/es/formularios) en [www.lawhelpmn.org/es/formularios](http://www.lawhelpmn.org/es/formularios). Haga clic en " Revocación del Poder Notarial"

Esta es una entrevista paso a paso que le permite imprimir un formulario completo cuando haya terminado.

**NOTA:** Los poderes notariales terminan automáticamente cuando el principal muere. Si le da un poder a su cónyuge, termina si alguno de los dos comienza un caso de divorcio, separación o anulación.

*Las hojas informativas son información legal NO asesoramiento legal. Consulte con un abogado para obtener asesoramiento. No use esta hoja informativa si tiene más de un año. Pídanos actualizaciones, una lista de hojas informativas o formatos alternativos.*

© 2026 Minnesota Legal Services Coalition. Este documento se puede reproducir y usar sólo para propósitos personales y educativos no comerciales. Todo otro derecho está reservado. Este aviso debe permanecer en todas las copias. La reproducción, distribución y uso con fines comerciales están estrictamente prohibidos.

**STATUTORY SHORT FORM POWER OF ATTORNEY**  
**MINNESOTA STATUTES, SECTION 523.23**  
**FORMA CORTA DE PODER LEGAL - ESTATUTOS DE MINNESOTA, SECCIÓN 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.*

*Antes de llenar y firmar este formulario, el poderdante debe leer e inicial el aviso inicial titulado AVISO IMPORTANTE AL PODERDANTE que aparece después de las líneas de la firma de este formulario. Antes de actuar por cuenta del poderdante, 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 poderdante.*

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

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

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

**ATTORNEY(S)-IN-FACT**

(Apoderados)

(Names and Addresses) (Nombres y Direcciones)

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

**SUCCESSOR ATTORNEY(S)-IN-FACT**

(SUCEADOR DE APODERADO(S))

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

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

(Name and Address) (Nombre y Dirección)

First Successor (Primer Sucesor)

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

**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:

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

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

*(Cada apoderado puede ejercer los poderes otorgados si mismo.)*

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

*(Todos los apoderado(s) deben ejercer los poderes otorgados juntos.)*

Second Successor (Segundo Sucesor)

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

**EXPIRATION DATE (Optional)** (Fecha de Expiración-opcional)

Use specific month, day and year only  
(Use solo mes, día, y año específico)

\_\_\_\_\_

I (the above named Principal), appoint the above named Attorney(s)-in-fact to act as my attorney(s) in fact: *(Yo (el poderdante anteriormente nombrado), nombro a los Apoderado(s) para que actúen como mis apoderado(s):)*

**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:

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

*(Para concederle al apoderado 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.)*

Check or "x" *(Tic o "x")*

\_\_\_\_\_ (A) Real property transactions; *(Transacciones de bienes raíces)*

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

*(Yo elijo limitar este poder de propiedad en \_\_\_\_\_ Condado, MN descrito en la manera siguiente: - utilice la descripción legal. No utilice la dirección.)*

---

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

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

\_\_\_\_\_ (B) Tangible personal property transactions; *(Transacciones de propiedad personal tangible)*

\_\_\_\_\_ (C) Bond, share, and commodity transactions; *(Bonos, acciones y transacciones de materias primas)*

\_\_\_\_\_ (D) Banking transactions; *(Transacciones bancarias)*

\_\_\_\_\_ (E) Business operating transactions; *(Operativo de las transacciones)*

\_\_\_\_\_ (F) Insurance transactions; *(Transacciones de seguros)*

\_\_\_\_\_ (G) Beneficiary transactions; *(Transacciones de beneficiarios)*

\_\_\_\_\_ (H) Gift transactions; *(Transacciones de regalo)*

\_\_\_\_\_ (I) Fiduciary transactions; *(Transacciones fiduciarias)*

\_\_\_\_\_ (J) Claims and litigations; *(Reclamaciones y litigios)*

\_\_\_\_\_ (K) Family maintenance; *(Mantenimiento de la familia)*

\_\_\_\_\_ (L) Benefits from military service; *(Beneficios del servicio militar)*

\_\_\_\_\_ (M) Records, reports, and statements; *(Registros, informes y declaraciones)*

\_\_\_\_\_ (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.

*(Todos los poderes de (A) hasta (M) por encima y todos los demás asuntos que no sean decisiones de cuidado de la salud bajo una directiva de atención médica que cumpla con los estatutos de Minnesota, capítulo 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.)

**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.)

\_\_\_\_\_ This power of attorney shall continue to be effective if I become incapacitated or incompetent.  
*Este poder seguirá siendo efectivos si estoy incapacitado o incompetente.*

\_\_\_\_\_ This power of attorney **shall not** be effective if I become incapacitated or incompetent.  
*Este poder **no** seguirá siendo efectivos si estoy incapacitado o incompetente.*

**THIRD:** My attorney(s)-in-fact MAY NOT make gifts to the attorney(s)-in-fact, or anyone the attorney-in-fact is legally obligated to support, UNLESS I have made a check or an "x" on the line in front of the second statement below and I have written in the name(s) of the attorney(s)-in-fact. The second option allows you to limit the gifting power to only the attorney(s)-in-fact you name in the statement. Minnesota Statutes, section 523.24, subdivision 8, clause (2), limits the annual gift(s) made to my attorney(s)-in-fact, or to anyone the attorney(s)-in-fact are legally obligated to support, to an amount, in the aggregate, that does not exceed the federal annual gift tax exclusion amount in the year of the gift.

**TERCERO:** Mi(s) apoderado(s) NO puede hacer obsequios al apoderado(s), o a cualquier persona a cuál el apoderado 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 apoderado(s) 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 cuál el apoderado está legalmente obligado a mantener, a una cantidad, en conjunto, que no excede a la cantidad federal de impuestos de obsequios anuales.

\_\_\_\_\_ I **do not** authorize any of my attorney(s)-in-fact to make gifts to themselves or to anyone the attorney(s) in fact have a legal obligation to support.  
*(Yo **no autorizo** a ninguno de mis apoderado(s) a hacer obsequios a sí mismos o a cualquier persona a cuál el tengan que mantener legalmente.)*

\_\_\_\_\_ I authorize \_\_\_\_\_ (write in names),  
as my attorney(s)-in-fact, to make gifts to themselves or to anyone the attorney(s)-in-fact have a legal obligation to support.  
*(Autorizo a \_\_\_\_\_ (escribe los nombres), como mi apoderado, a hacer obsequios a sí mismos o a cualquier persona a cual él tenga que mantener legalmente.)*

**FOURTH:** (you may indicate below whether or not the attorney-in-fact is required to make an accounting. Make a check or "x" on the line in front of the statement that expresses your intent.)

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

\_\_\_\_\_ My attorney-in-fact need not render an accounting unless I request it or the accounting is otherwise required by Minnesota Statutes, section 523.21.  
*(Mi apoderado 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.)*

\_\_\_\_\_ My attorney-in-fact must render \_\_\_\_\_ (Monthly, Quarterly, Annual)  
accountings to me, or \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Name and Address)  
during my lifetime, and a final accounting to the personal representative of my estate, if any is  
appointed, after my death.

(Mi apoderado tiene que rendir \_\_\_\_\_ (mensual, trimestral, anual) contabilidades a mí, o a \_\_\_\_\_  
(nombre y dirección) durante mi vida, y una contabilidad final al representante personal de mi patrimonio, si alguno es  
nombrado, después de mi muerte.)

**IN WITNESS WHEREOF**, I have hereunto signed my name this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(**EN FE DE LO CUAL**, yo aquí he firmado mi nombre en este \_\_\_\_ día de \_\_\_\_ 20\_\_\_\_)

(Acknowledgment of Principal)

(Reconocimiento del poderdante)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Principal) (firma de poderdante)

STATE OF MINNESOTA )  
Estado de Minnesota ) ss.

COUNTY OF \_\_\_\_\_ )  
Condado de \_\_\_\_\_

(para el notario público)

The foregoing instrument was acknowledged before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_\_, by \_\_\_\_\_  
(Insert name of principal)

\_\_\_\_\_  
Signature of Notary Public or other official

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

Reconocimiento de aviso a los apoderado(s) y muestra la firma de apoderado(s).

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.

(Al firmar abajo, reconozco que he leído y entiendo el hecho de AVISO IMPORTANTE A APODERADO(S) 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.)

\_\_\_\_\_  
Signature (Notarization not required)

(No requerida de notario)

This instrument was drafted by:

(Este instrumento fue elaborado por:)

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

(Muestra de firmas de apoderado(s):)

(Notarization not required) (No requerida de notario)

**IMPORTANT NOTICE TO THE PRINCIPAL**  
**(AVISO IMPORTANTE AL PODERDANTE)**

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.

*(LEA ESTE AVISO CUIDADOSAMENTE. El formulario de poder notarial que va a firmar es un documento legal. Se rige por los Estatutos de Minnesota, capítulo 523. Si hay algo acerca de este formulario que no comprende, debe buscar consejo legal.)*

**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.

*(PROPÓSITO: El propósito del poder notarial es que usted, el poderdante, le otorgue poderes amplios y amplios a su(s) apoderado(s), quien es la persona que usted designa para manejar sus asuntos. Cualquier acción tomada por su(s) apoderado(s) conforme a las facultades que usted designa en este formulario de poder legal lo vincula a usted, a sus herederos y cesionarios, y al representante de su patrimonio de la misma manera que si usted mismo lo hiciera.)*

**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).**

*(FACULTADES OTORGADAS: usted otorgará el poder de los apoderados para entrar en transacciones relacionadas con cualquiera de sus bienes muebles o inmuebles, incluso sin su consentimiento o aviso previo. Los poderes otorgados al (a los) apoderado(s) son amplios y no supervisados. ESTE PODER NO OFRECE NINGUNA POTENCIA PARA TOMAR DECISIONES DE ATENCIÓN MÉDICA PARA USTED. PARA DAR A ALGUIEN TALES PODERES, USTED DEBE UTILIZAR UNA DIRECTIVA DE ATENCIÓN MÉDICA QUE CUMPLE CON LOS ESTATUTOS DE MINNESOTA, CAPÍTULO 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.

*(DEBERES DE SU(S) APODERADO(S): Su(s) apoderado(s) debe(n) mantener registros completos de todas las transacciones celebradas en su nombre. Puede solicitar que su(s) apoderado(s) le proporcione(n) a usted u otra persona que usted designe una contabilidad periódica, que es una declaración escrita que da aviso razonable de todas las transacciones celebradas en su nombre. Su(s) apoderado(s) también debe(n) rendir cuentas si el apoderado se reembolsa a sí mismo por cualquier gasto que haya hecho en nombre suyo.)*

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.

*(Un apoderado es personalmente responsable ante cualquier persona, incluido usted, que resulte lesionada por una acción tomada por un apoderado de mala fe bajo el poder notarial o por el incumplimiento de un apoderado cuando el apoderado tiene el deber de rendir cuentas en esta sección. El (los) apoderado(s) deben actuar teniendo en cuenta sus intereses.)*

**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.

*(TERMINACIÓN: Si usted elige, su(s) apoderado(s) puede(n) ejercer estas facultades a lo largo de su vida, tanto antes como después de quedar incapacitado. Sin embargo, un tribunal puede quitarle las facultades a su(s) apoderado(s) debido a actos impropios. Usted también puede revocar este poder si lo desea. Este poder se cancela automáticamente si se le otorga el poder a su cónyuge y se inician los procedimientos para su disolución, separación legal o anulación de su matrimonio.)*

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.

*(Este poder autoriza, pero no exige, que el (los) apoderado(s) actúen por usted. No es necesario que usted firme este poder, pero no tendrá efecto sin su firma. No debe firmar este poder si no comprende todo lo que contiene, y lo que su(s) apoderado(s) podrá(n) hacer si lo firma.)*

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

*(Coloque sus iniciales en la siguiente línea indicando que ha leído este AVISO IMPORTANTE AL PODERDANTE:)*

---

**IMPORTANT NOTICE TO THE ATTORNEY(S)-IN-FACT  
(AVISO IMPORTANTE AL (A LOS) APODERADO(S))**

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:

*(Usted ha sido nominado por el poderdante para actuar como un apoderado. No tiene el deber de ejercer la autoridad otorgada por el poder. Sin embargo, cuando ejerza cualquier poder conferido por el poder notarial, debe:)*

- 1) act with the interests of the principal utmost in mind;  
*(actuar teniendo en cuenta los intereses del poderdante;)*
- 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;  
*(ejercitar el poder de la misma manera que una persona ordinariamente prudente de discreción e inteligencia se ejercitaría en el manejo de sus propios asuntos;)*
- 3) render accountings as directed by the principal or whenever you reimburse yourself for expenditures made on behalf of the principal;  
*(rendir cuentas según lo indicado por el poderdante o cada vez que se reembolse a sí mismo por los gastos realizados en nombre del poderdante;)*
- 4) act in good faith for the best interest of the principal, using due care, competence, and diligence;  
*(actuar de buena fe para el mejor interés del poderdante, utilizando el debido cuidado, competencia y diligencia;)*
- 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;  
*(cesa de actuar en nombre del poderdante si se entera de un evento que finaliza este poder notarial o termina su autoridad bajo este poder notarial, como la revocación por parte del poderdante del poder, la muerte del poderdante o el comienzo de los procedimientos para la disolución, separación o anulación de su matrimonio con el poderdante;)*

- 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”;

*(divulgar su identidad como apoderado cada vez que actúe en nombre del poderdante mediante la firma de la siguiente manera sustancialmente: Firma de una persona como "apoderado de (nombre del poderdante)" o "(nombre del poderdante) por (nombre del apoderado) el apoderado del poderdante ";*)

- 7) acknowledge you have read and understood this IMPORTANT NOTICE TO THE ATTORNEY(S)-IN-FACT by signing the power of attorney form.

*(reconozca que ha leído y entendido este AVISO IMPORTANTE AL (A LOS) APODERADO(S) al firmar el formulario de poder notarial.)*

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.

*(Usted es personalmente responsable ante cualquier persona, incluido el poderdante, que resulte lesionada por una acción que usted haya tomado de mala fe bajo el poder notarial o por su omisión en la rendición de cuentas cuando haya surgido el deber de rendir cuentas.)*

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.

*(El significado de las facultades otorgadas se encuentra en los Estatutos de Minnesota, capítulo 523. Si hay algo acerca de este documento o sus deberes que no comprende, debe buscar asesoramiento legal.)*

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

---

A QUIENES PUEDA CORRESPONDER:  
TO WHOM IT MAY CONCERN:

Yo, \_\_\_\_\_ revoco y declare nulo e invalido el  
I, \_\_\_\_\_ revoke and declare null and void the

PODER DE ABOGADO que yo concedí a  
POWER OF ATTORNEY I granted to \_\_\_\_\_

el cuál está fechado el \_\_\_\_\_ del 20  
which is dated \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

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

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

Fecha:

Date: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma de poderdante)

ESTADO DE MINNESOTA  
STATE OF MINNESOTA

Condado de \_\_\_\_\_  
County of \_\_\_\_\_

El instrumento anterior fue reconocido ante mi este \_\_\_\_\_ de  
The foregoing instrument was acknowledged before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Por  
by \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Público Notary Public