

CARTA PODER

Esta Carta Poder ("Carta Poder") se otorga con fecha de entrada en vigor _____ [Fecha de entrada en vigor de la Carta Poder], por y entre las siguientes partes:

I. Partes.

Poderdante: _____ [Nombre completo del Poderdante], con domicilio en _____ [Dirección completa del Poderdante], correo electrónico _____ [Correo electrónico del Poderdante] y teléfono _____ [Número de teléfono del Poderdante].

Apoderado: _____ [Nombre completo del Apoderado], con domicilio en _____ [Dirección completa del Apoderado], correo electrónico _____ [Correo electrónico del Apoderado] y teléfono _____ [Número de teléfono del Apoderado].

II. Nombramiento.

El Poderdante nombra al Apoderado como su representante legal para actuar en su nombre y representación dentro de los límites establecidos en esta Carta Poder.

El Apoderado podrá realizar únicamente los actos autorizados en este documento y deberá actuar de buena fe y en beneficio del Poderdante.

III. Facultades Otorgadas.

El Poderdante autoriza al Apoderado a realizar los siguientes actos, en la medida permitida por la ley aplicable:

Administrar, conservar, comprar, vender, arrendar o disponer de bienes personales y bienes inmuebles del Poderdante, sujeto a cualquier limitación indicada en esta Carta Poder.

Abrir, cerrar, administrar y realizar operaciones en cuentas bancarias, cuentas de inversión u otras cuentas financieras del Poderdante.

Cobrar, depositar, endosar y recibir dinero, cheques, pagos, beneficios, reembolsos u otros fondos adeudados al Poderdante.

Firmar, presentar y recibir documentos ante entidades gubernamentales, instituciones financieras, compañías de seguros, empleadores, proveedores de servicios y otras personas o entidades.

Celebrar, modificar, cumplir o terminar contratos ordinarios relacionados con los asuntos personales, financieros o patrimoniales del Poderdante.

Contratar profesionales, asesores, agentes o proveedores cuando sea razonablemente necesario para ejercer las facultades otorgadas.

IV. Limitaciones.

Esta Carta Poder no autoriza al Apoderado a tomar decisiones de atención médica por el Poderdante, salvo que la ley aplicable y un documento separado lo permitan expresamente.

El Apoderado no podrá hacer donaciones, modificar designaciones de beneficiarios, crear o modificar fideicomisos, renunciar a derechos importantes ni delegar sus facultades, salvo autorización expresa por escrito del Poderdante o cuando la ley aplicable lo permita.

Limitaciones adicionales: _____ [Describa cualquier limitación adicional o escriba "Ninguna"].

V. Vigencia.

Esta Carta Poder entrará en vigor el _____ [Fecha de entrada en vigor].

Esta Carta Poder terminará el _____ [Fecha de terminación o evento de terminación], salvo que sea revocada antes por el Poderdante o termine por mandato de la ley aplicable.

Durabilidad: _____ [Indique si esta Carta Poder continuará o no continuará vigente si el Poderdante queda incapacitado, según lo permita la

ley aplicable].

VI. Revocación.

El Poderdante podrá revocar esta Carta Poder en cualquier momento mediante aviso escrito al Apoderado y a cualquier persona o entidad que razonablemente dependa de este documento.

La revocación no afectará los actos realizados de buena fe por el Apoderado antes de recibir aviso de dicha revocación.

VII. Ley Aplicable.

Esta Carta Poder se regirá e interpretará de conformidad con las leyes del Estado de _____ [Estado de Estados Unidos cuya ley regirá la Carta Poder], sin perjuicio de las normas obligatorias que resulten aplicables.

VIII. Firmas.

Poderdante: _____

Nombre: _____ [Nombre completo del Poderdante]

Fecha: _____ [Fecha de firma del Poderdante]

Aceptación del Apoderado

Acepto el nombramiento como Apoderado y acepto actuar de conformidad con esta Carta Poder y la ley aplicable.

Apoderado: _____

Nombre: _____ [Nombre completo del Apoderado]

Fecha: _____ [Fecha de firma del Apoderado]

RECONOCIMIENTO NOTARIAL

Estado de _____ [Estado]

Condado de _____ [Condado]

El día _____ [Fecha], ante mí, Notario Público autorizado en el condado y estado indicados, compareció personalmente _____ [Nombre completo del Poderdante], quien acreditó satisfactoriamente su identidad y reconoció haber firmado esta Carta Poder voluntariamente para los fines aquí establecidos.

En testimonio de lo anterior, firmo y sello el presente reconocimiento.

Notario Público: _____

Nombre impreso: _____

Mi comisión vence: _____

Sello notarial, si corresponde: _____ [Espacio para sello notarial, si corresponde]

Este documento no constituye asesoramiento legal. Para situaciones específicas, debe consultarse a un profesional legal cualificado.