



EI PODER LIMITADO DE ABOGADO CONCEDIENDO DERECHOS PATERNAL
(Apéndice 13)

Yo, _____, actualmente viviendo en _____

como el guardián legal de _____, mas adelante referido como mi niño, por el

presente delego a _____, con respeto a cada de los siguientes poderes:

1. Registrar o sacar mi niño de cualquier escuela o institución semejante;
2. Para consentir a cualquier tratamiento médico necesario, cirugía, medicina, terapia, hospitalización o a otro tal cuidado de o para mi niño;
3. Para emplear, retener o descargar a cualquier persona que pueda cuidar, aconsejar, tratar o en cualquier manera ayudar a mi niño;
4. Para ejercitar los mismos derechos de los padres con respecto al cuidado, la custodia o control de mi niño, y la discreción para ejercitar los mismos derechos en el hogar de mi agente o cualquier otro lugar seleccionados por mi agente en su discreción; y
5. Para realizar todos los otros actos necesarios o casuales a la ejecución de los poderes enumerados en esto.

Algún acto legitimo realizado por mi agente estará obligatorio sobre yo mismo, mis herederos, beneficiarios, representantes personales y asigna. Reservo el derecho de modificar o revocar este Poder Limitado de Abogado en tiempo proporcionado; sin embargo, cualquier institución u otro partido que tratan con mi agente pueden fiarse de este Poder Limitado de Abogado hasta ser recibido por ello o una copia debidamente ejecutada de mi revocación del mismo.

Cualquier copia reproducida de esta original firmada será considerada en ser una contraparte original de este Poder Limitado de Abogado. Este Poder Limitado de Abogado no será afectado por ninguna incapacidad legal durante mi vida, sino como proporcionado por el estatuto. Este Poder Limitado de Abogado será terminado sobre revocación escrita subsiguiente.

Estoy enterado que cualquiera que hace astutamente una declaración falsa en la escritura con la intención para engañar a un funcionario en el desempeño de su deber oficial será culpable de un delito del segundo grado, digno de castigo como proporcionado por los Estatutos de Florida, Secciones 775.082, 775.083 o 775.084.

Firma de Pariente

ESTADO DE FLORIDA
CONDADO DE CHARLOTTE

Antes mí, la autoridad abajo firmante, este ____ día de _____, año ____ personalmente pareció _____ que es conocido personalmente a mí o que presentó _____ como identificación, que si juró/no juro, y que reconoció antes de mí que el/ella ejecutó el instrumento precedente para el propósito expresado en esto.

NOTARIO PÚBLICO, Comisión _____
Mi Comisión se vence _____

(Cello)