

### Encuesta para el Poder Notarial

NOTA: Esta forma NO es un Poder Notarial. Es una serie de preguntas diseñadas para ayudarte a pensar en preparar un Poder Notarial.

#### A. Información sobre yo (El Principal)

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si se usa con regularidad) \_\_\_\_\_

#### B. Información sobre mis hijos

(Si no tienes hijos, salta a la sección D.)

##### Hijo 1

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Este hijo es ciudadano de EEUU Sí \_\_\_ No \_\_\_ (si "no," país de ciudadanía: \_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Este hijo vive conmigo Sí \_\_\_ No \_\_\_ (si "no," ¿con quién vive? \_\_\_\_\_)

Dirección del hijo (si no vive conmigo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo tengo la única custodia legal y física de este hijo Sí \_\_\_ No \_\_\_

##### Hijo 2

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Este hijo es ciudadano de EEUU Sí \_\_\_ No \_\_\_ (si "no," país de ciudadanía: \_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Este hijo vive conmigo Sí \_\_\_ No \_\_\_ (si "no," ¿con quién vive? \_\_\_\_\_)

Dirección del hijo (si no vive conmigo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo tengo la única custodia legal y física de este hijo Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### Hijo 3

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Este hijo es ciudadano de EEUU Sí\_\_ No \_\_ (si “no,” país de ciudadanía: \_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Este hijo vive conmigo Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (si “no,” ¿con quién vive? \_\_\_\_\_)

Dirección del hijo (si no vive conmigo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo tengo la única custodia legal y física de este hijo Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### Hijo 4

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Este hijo es ciudadano de EEUU Sí\_\_ No \_\_ (si “no,” país de ciudadanía: \_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Este hijo vive conmigo Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (si “no,” ¿con quién vive? \_\_\_\_\_)

Dirección del hijo (si no vive conmigo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo tengo la única custodia legal y física de este hijo Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### C. Información sobre el padre/la madre del hijo

(Para rellenar si no tienes la única custodia legal y física de uno o más de tus hijos.)

#### Otro padre:

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Número de teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si se usa con regularidad) \_\_\_\_\_

Estoy casado/a con esta persona Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Vivo con esta persona Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Esta persona es ciudadano de EEUU Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Esta persona vive fuera de EEUU Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Comparto la custodia legal de uno o más de mis hijos con esta persona Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

(si "Sí," ¿cuáles hijos? \_\_\_\_\_)

Comparto la custodia física de uno o más de mis hijos con esta persona Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

(si "Sí," ¿cuáles hijos? \_\_\_\_\_)

### **Información sobre mis Bienes**

(Esta forma contiene información que puede ser útil para la persona que eliges como Agente con el Poder Notarial para cuidar de tus bienes financieros si no puedes.)

#### **A. Mi casa**

Si eres dueño de tu casa, completa la sección **A.1.** Si alquilas tu casa, completa la sección **A.2.**

Si hay otras facturas asociadas con tu casa que se tienen que pagar, completa la sección **A.3.**

#### **A. 1. Información sobre la propiedad de vivienda**

Nombre en el título de mi casa: \_\_\_\_\_

Compañía de la hipoteca: \_\_\_\_\_

Oficial del préstamo (si es aplicable): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

También soy propietario de la tierra que rodea mi casa Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (si "No," contesta la sección **A.1.a.**)

#### **A.1.a.** Información sobre a quién pertenece la tierra que rodea mi casa

Nombre de compañía o individuo a quien pertenece la tierra:

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

### **A.2. Información sobre el alquiler de casa/apartamento**

Nombre en el contrato de alquiler: \_\_\_\_\_

Propietario del edificio: \_\_\_\_\_

Gerente de propiedad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

### **A.3. Otras facturas asociadas con mi casa**

(si no tienes estas facturas, salta esta sección)

#### **Cable/Internet/TV/Dish**

Compañía: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

#### **Agua**

Compañía: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

#### **Gas**

Compañía: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

#### **Luz**

Compañía: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

### **B. Mi coche**

Nombre en el título de mi coche: \_\_\_\_\_

¿Arrendas el coche o eres el dueño? Soy dueño \_\_\_\_\_ Arrendo \_\_\_\_\_

¿A dónde mandas los pagos?

Compañía o banco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Pago mensual: \_\_\_\_\_ Fecha de cierre: \_\_\_\_\_

### **C. Mi empleador**

Compañía: \_\_\_\_\_

Mi puesto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Con qué frecuencia te pagan? \_\_\_\_\_

¿Cómo recibes los pagos? \_\_\_\_\_

### **D. Información de mi banco**

Banco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

(Anota también cualquier número de cuenta o contraseña que su Agente tendrá que saber, y mantén esta información en un lugar muy seguro.)

### **E. Otra información sobre Bienes y Facturas**

(Esta sección es para cualquier otro Bien que tienes o Factura que pagas de los cuales quieres que tu Agente se encargue. Asegúrate de proveer el nombre de la compañía, la información de contacto, y con qué frecuencia se tiene que pagar las facturas.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Información sobre el Poder Notarial**

### **A. Información sobre mi Agente (la persona a quien quiero dar el Poder Notarial para que pueda hacerse cargo de mis asuntos)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si se usa con regularidad): \_\_\_\_\_

Estatus inmigratorio: \_\_\_\_\_

**B. Información sobre mi Agente alternativo (alguien a quien quiero dar el Poder Notarial si mi agente se queda incapacitado o no puede llevar a cabo su papel)**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (si se usa con regularidad): \_\_\_\_\_

Estatus inmigratorio: \_\_\_\_\_

**C. Información sobre los Poderes que quiero dar a mi Agente:**

Quisiera que esta persona haga decisiones financieras de parte mía. Sí \_\_\_ No \_\_\_

Si es "Sí," ¿cuáles decisiones financieras? (Marca todas que aplican)

\_\_\_\_\_ Cualquier transacción financiera permitida bajo la ley

\_\_\_\_\_ Endosar, depositar, y/o cambiar cheques que están a mi nombre

\_\_\_\_\_ Cobrar deudas que son debidas a mí

\_\_\_\_\_ Vender o transferir mis propiedades

\_\_\_\_\_ Escribir cheques de mi parte

\_\_\_\_\_ Transferir, endosar, o cambiar mis inversiones

\_\_\_\_\_ Contratar a un abogado de mi parte

\_\_\_\_\_ Abrir, cerrar, y usar cuentas de banco de mi parte

\_\_\_\_\_ Otros poderes: (haz una lista abajo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Yo quisiera que esta persona haga decisiones sobre el cuidado de mis hijos. Sí \_\_\_ No \_\_\_

Si es "Sí," ¿cuáles decisiones sobre el cuidado de sus hijos? (Marca todas que aplican)

\_\_\_\_\_ Inscribir a mis hijos en la escuela y las actividades extracurriculares

- \_\_\_\_\_ Acceder los récords de escuela de mis hijos
- \_\_\_\_\_ Participar en conferencias de maestro y padre de mi parte
- \_\_\_\_\_ Firmar exenciones y dar permiso para que mis hijos puedan participar en actividades
- \_\_\_\_\_ Hacer decisiones médicas por mis hijos
- \_\_\_\_\_ Acceder los récords médicos de mis hijos
- \_\_\_\_\_ Proveer para la comida, vivienda, recreación, y viaje de mis hijos
- \_\_\_\_\_ Otros poderes: (Haz una lista abajo)
- 
- 

Quisiera que esta persona haga decisiones médicas de mi parte. Sí \_\_\_ No \_\_\_

Si es "Sí," ¿cuáles decisiones médicas? (Marca todas que aplican)

- \_\_\_\_\_ Dar permiso o prohibir cualquier tipo de tratamiento médico para mí
- \_\_\_\_\_ Donar, o prohibir la donación, de mi cuerpo bajo el Acta de Donaciones Anatómicas

**D. Información sobre cuándo un Poder Notarial debe entrar en vigencia**

Mi Poder Notarial debe ser vigente bajo las siguientes circunstancias: (marca todas que aplican):

- \_\_\_\_\_ Bajo cualesquiera circunstancias (Mi agente siempre puede accionar de mi parte.)
- \_\_\_\_\_ Si llego a ser incapacitado
- \_\_\_\_\_ Si soy detenido por ICE, la Policía, u otra agencia del gobierno
- \_\_\_\_\_ Si me deportan o si salgo de EEUU bajo salida voluntaria
- \_\_\_\_\_ Otras circunstancias: (haz una lista abajo)
- 
-

