

REVOCACIÓN DEL PODER LEGAL PARA MENORES REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY FOR MINORS

Este documento le permite terminar el Poder Legal para Menores que creaste previamente.

This document allows you to end a Power of Attorney for Minor that you previously created.

Algunos tribunales no aceptan formularios en español. **Este documento es solo una guía y no es considerado un documento válido.** Use este documento para ayudarle comprender y llenar el documento en inglés. Los documentos presentados al tribunal deben estar en inglés.

*Some courts do not accept forms in Spanish. **This document is only a guide and is not considered a valid document.** Use this document to help you understand and fill out the document in English. Documents submitted to the court should be in English.*

ESTADO DE ARKANSAS)
)
) **PODER LEGAL**
) **PARA REVOCACIÓN MENOR**
CONDADO DE Nombre del condado)

EN EL ASUNTO DE Nombre completo del menor UN MENOR DE EDAD

Yo, Nombre completo del padre / custodio, un residente del estado de Arkansas, siendo el padre natural y custodio legal de Nombre completo del menor, en adelante “el Niño” por la presente revoco todos y cada uno de los poderes para menores firmados por mí antes de esta fecha. Esta revocación es efectiva de inmediato y termina todos los poderes delegados por mí a cualquier agente y apoderado, actuando y actuando para mí en calidad de padre para mi hijo.

FECHADO esto Fecha día de Mes, 20 año.

Firma del padre / custodio: _____
Nombre completo del padre / custodio: _____
Dirección del padre / custodio: Dirección línea 1
_____ Dirección línea 2

Número de teléfono del padre / custodio: _____

RECONOCIMIENTO

ESTADO DE ARKANSAS)
)
CONDADO DE Nombre del condado)

En este Fecha día de Mes, 20 año, antes que yo, el oficial abajo firmante, personalmente apareció Nombre completo, conocido por mí (o satisfactoriamente probado) para ser la persona que se suscribió al instrumento interno y reconoció que él / ella ejecutó el mismo para la consideración, uso y propósitos contenidos en él.

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, he establecido mi mano y sellado este fecha día de Mes, 20 año.

NOTARIO PÚBLICO

Mi comisión expira:

(S E L L O)