

# Как отменить (отозвать)

## Доверенность

### **Author**

Northwest Justice Project

### **Last Review Date**

October 17, 2024

Доверенность можно отменить («отозвать», revoke) в любое время, для этого нужно направить вашему представителю письменное уведомление. (Формы и инструкции)

Form attached:

**Отзыв доверенности** (NJP Planning 502 RU)

### **Что такое доверенность?**

Доверенность (power of attorney) - это документ, который позволяет поручить вашему другу или родственнику, которому вы доверяете, помогать вам с решениями, связанными с финансами, медицинским обслуживанием, охраной психического здоровья или родительскими правами. Такой друг или родственник называется «представитель» (agent).

### **Можно ли отменить доверенность?**

Да. Доверенность можно отменить («отозвать», revoke) в любое время, для этого нужно направить вашему представителю письменное уведомление. Вы можете воспользоваться этой [Формой уведомления об отзыве доверенности](#) или написать его самостоятельно.

Направьте копию уведомления в медицинские учреждения, банки, школы и другие организации, в которых могла сохраниться отозванная доверенность, чтобы они больше ее не принимали. По возможности, все экземпляры отозванной доверенности лучше изъять и уничтожить, или попросить владельцев их уничтожить. Один экземпляр отозванной доверенности следует сохранить в личном архиве, написав на первой странице «ОТОЗВАНА».

### **Нужно ли нотариально заверять уведомление об отзыве доверенности?**

Нет. Уведомление об отзыве доверенности необязательно заверять нотариально. Но на случай, если вы захотите заверить уведомление, в приложенной форме есть шаблон для подписи нотариуса.

### **Что, если мое доверенное лицо причинило мне вред или присвоило деньги?**

Следует незамедлительно отозвать доверенность. Убедитесь, что вы направили копию уведомления об отзыве доверенности в медицинские учреждения, банки, школы и другие организации, в которых могла сохраниться отозванная доверенность, чтобы они больше ее не принимали. Можно также подать жалобу на вашего представителя в правоохранительные органы или в Службу по защите пожилых людей

(Adult Protective Services (APS)).

Если даже после отзыва доверенности вы не чувствуете себя в безопасности, вы можете обратиться в суд за охранным ордером в отношении вашего бывшего представителя.

## **Могу ли я изменить представителя?**

Да. Отозвав доверенность, вы можете заново заполнить форму доверенности и назначить другого представителя. Убедитесь, что в новой доверенности указано, что все прежние доверенности были отозваны.

**WashingtonLawHelp.org** gives general information. It is not legal advice. Find organizations that provide free legal help on our [Get legal help](#) page.

## Отзыв доверенности

Воспользуйтесь этой формой, если вы хотите **отменить** (отозвать) доверенность. Мы рекомендуем заверить эту форму у нотариуса, но это необязательно.

Я, \_\_\_\_\_.

настоящим отзываю доверенность в отношении принятия решений в следующих областях (отметьте все применимые области):

- Финансы
- Медицинское обслуживание
- Уход за психическим здоровьем
- Родительская власть
- Другое (опишите): \_\_\_\_\_

выданную мной (укажите имя представителя)

\_\_\_\_\_ и (имя альтернативного представителя, если таковой был указан)

▶  
Подпись

Дата: \_\_\_\_\_

### Notarization (Optional) / Нотариальное заверение (Дополнительно)

State of Washington (Штат Вашингтон)

County of (Округ) \_\_\_\_\_

Signed or attested before me on (date) \_\_\_\_\_

Подписано (заверено) в моем присутствии (дата)

by (name) (имя подписанта) \_\_\_\_\_.

▶  
Signature of Notary (Подпись нотариуса)

Notary Public for the State of Washington.

(Нотариус штата Вашингтон).

My commission expires

(Мои полномочия истекают)

## Revocation of Power of Attorney

Use this form if you want to **cancel** (revoke) a Power of Attorney. We recommend you sign this form in front of a notary, but notarization is not required.

My name is \_\_\_\_\_.

I hereby revoke the Power of Attorney for (check all that apply):

Finances

Health Care

Mental Health Care

Parental Powers

Other (describe): \_\_\_\_\_

that I gave to (agent name)

\_\_\_\_\_ and (alternate agent name, if any)

← My signature

← Date