

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):

Health Care

Finances

Mental Health Care

Parental Powers

Other (describe): _____

that I gave to (agent name)

and (alternate agent name, if any): _____

My signature →

Date →

إلغاء التوكيل

استخدم هذا النموذج إذا كنت تريد إلغاء التوكيل. ننصحك بالتوقيع على هذا النموذج أمام كاتب عدل، لكن التوثيق غير مطلوب.

اسمي هو _____
بموجب هذا أقوم بإلغاء التوكيل بخصوص (حدد كل ما ينطبق):

الشؤون المالية ☐

الرعاية الصحية ☐

رعاية الصحة النفسية ☐

صلاحيات الوالدين ☐

أخرى (صفها): _____

الذي أعطيته لـ (اسم الوكيل)

و (اسم الوكيل البديل، إن وجد):

توقيع

التاريخ:

Notarization (Optional) / (اختياري)

State of Washington / (ولاية واشنطن)

County of (بلدية)

Signed or attested before me on (date)

تم التوقيع أو التصديق أمامي في (التاريخ)

من طرف (الاسم) / by (name)

Signature of Notary (توقيع الموثق)

Notary Public for the State of Washington.

(كاتب العدل لولاية واشنطن)

My commission expires (ينتهي تفويضي)