

위임장 철회

위임장을 취소(철회)하시려면 이 양식을 이용하십시오. 저희는 공증인
면전에서 이 양식에 서명할 것을 권장하지만 공증이 필수는 아닙니다.

저의 이름은 _____

본인은 다음에 대한 위임장을 철회합니다(해당하는 항목에 모두
체크):

- ☐ 재무
- ☐ 헬스케어
- ☐ 정신 건강 관리
- ☐ 부모의 의무
- ☐ 기타(설명): _____

_____(대리인 성명) 및 대체
대리인(성명, 해당하는 경우): _____

▶
본인 서명

일자: _____

Notarization (Optional) / (공증 - 선택 사항)

State of Washington (워싱턴주)
County of (카운티) _____
Signed or attested before me on (date) _____
본인 입회 하에서 (날짜)에 서명하거나 선서함
by (name) / (이름) _____

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

▶
Signature of Notary (공증인 서명)
Notary Public for the State of Washington.
(워싱턴주 공증인)
My commission expires (본인의 공증 만료일)
