

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