|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIMITED POWER OF ATTORNEY – PROPERTY** |  | ***PODER LEGAL LIMITADO – PROPIEDAD*** |
| **Part I. Identifying Information** |  | ***Información Identificativa*** |
| I, ,  (Full and Complete Name of Principal)  hereby appoint ,  (Full and Complete Name of Agent)  (herein referred to as “Agent”) address  (Address of Agent)    to serve as my Agent under this Limited Power of Attorney.  I also hereby appoint  (Full and Complete Name of Alternate Agent)  , (herein referred to as “Alternate”)  address  (Address of Alternate Agent)    to serve as my successor agent if Agent predeceases me, resigns this power, or becomes unable to serve hereunder. If Agent is unable to serve hereunder for any reason, all references herein to Agent shall refer to Alternate, and Alternate shall be authorized to serve as my agent hereunder.  In the absence of actual knowledge to the contrary, any person or entity shall be entitled to rely conclusively upon the affidavit of Alternate setting forth that Agent is unable, unwilling, or unavailable to serve or continue in service as my agent, and such affidavit shall be sufficient for all purposes to authorize Alternate to act as my agent under this instrument.  I intend to create a Limited Power of Attorney with this instrument. |  | *Yo [Nombre Completo del Poderdante] a través de este documento designo a [Nombre Completo del Apoderado] (en lo sucesivo denominado como “Apoderado”) con dirección en [Dirección del Apoderado] para servir como mi Apoderado bajo este Poder Legal Limitado.*  *Yo, igualmente, a través de este documento designo a [Nombre Completo del Apoderado Alterno]*  *(en lo sucesivo denominado como “Alterno”) con dirección en [Dirección del Apoderado Alterno] para servir como mi Apoderado sucesor si mi Apoderado muere antes que yo, renuncia a este poder o se vuelve incapaz de servir en virtud del presente. Si el Apoderado no puede servir por cualquier razón, todas las referencias aquí mencionadas al Apoderado se referirán al Apoderado Alterno y el Apoderado Alterno estará autorizado para servir como mi Apoderado de aquí en adelante.*  *En ausencia de conocimiento real de lo contrario, cualquier persona o entidad tendrá derecho a confiar de manera concluyente en la declaración jurada del Apoderado Alterno estableciendo que el Apoderado no puede, no quiere o no está disponible para servir o continuar en servicio como mi Apoderado y dicha declaración jurada deberá ser suficiente para todos los propósitos para autorizar al Apoderado Alterno para actuar como mi Apoderado bajo este instrumento.*  *Yo tengo la intención de crear un Poder Legal Limitado con este instrumento.* |
| **Part II. Occurrences to Trigger Power of Attorney** |  | ***Eventos que Motivan el Poder*** |
| This power shall commence in the event of any of the following occurrences (mark your initials next to each occurrence that will trigger this power):  \_\_\_\_\_ Deportation of Principal.  \_\_\_\_\_ Detention of Principal by government authorities for immigration enforcement purposes.  \_\_\_\_\_ Detention of Principal by government authorities for any civil or criminal purpose.  \_\_\_\_\_ Medical or mental incapacitation of Principal.  \_\_\_\_\_ Other (specify):  Pursuant to Va. Code Ann. § 64.2-1617, any person to whom this writing is presented is entitled to rely upon this Special Power of Attorney, acknowledged by an affidavit executed by the Agent specified above that one of these events has occurred or such condition exists. |  | *Este poder comenzará en evento de que ocurra cualquiera de los siguientes hechos (Coloque sus iniciales al lado de cada hecho que activará este poder):*   * *Deportación del Principal.* * *Detención del Poderdante por autoridades del gobierno por razones migratorias.* * *Detención del Poderdante por autoridades del gobierno por una razón civil o criminal.* * *Incapacidad médica o mental del Poderdante.* * *Otro (especifique):*   *De acuerdo con la anotación al Código de Virginia § 64.2-1617, cualquier persona a quien se le presente esta escritura tiene derecho a confiar en este Poder Legal Limitado, reconocido por una declaración jurada ejecutada por el Apoderado especificado anteriormente que uno de estos eventos ha ocurrido o tal condición existe.* |
| **Part III. Powers Conferred** |  | ***Poderes Conferidos*** |
| \_\_\_\_\_ Sell or rent my home, located at  (Address)    proceeds to be deposited in my bank account at  ,  (Name of Bank)  account number: . |  | *Vender o rentar mi casa, ubicada en [Dirección]. Productos de la venta a ser depositados en mi cuenta bancaria en [Nombre del Banco] cuenta número:* |
| \_\_\_\_\_ Gain access to my house or apartment located at  ,  (Address)  remove my personal property from it, and negotiate an end to my lease. |  | *Tener acceso a mi casa o apartamento localizado en [Dirección], sacar mis pertenencias personales de la misma y negociar una terminación para mi contrato de arrendamiento.* |
| \_\_\_\_\_ Make deposits to and withdrawals from my bank account  located at ,  (Name of Bank)  account number: . |  | *Hacer depósitos en y retiros de la cuenta bancaria existente en [Nombre del Banco], cuenta número:* |
| \_\_\_\_\_ Sell my car(s) or vehicle(s), including but not limited to:  Make, model, and year:  Vehicle Identification Number (VIN):  . |  | *Vender mi carro(s) o vehículo(s), incluyendo, pero no limitado a:*  *Marca, modelo y año:*  *Número de Identificación del Vehículo (VIN):* |
| \_\_\_\_\_ Other (specify): |  | *Otro (especificar):* |
| The rest of this page is intentionally blank. Power of Attorney continues on next page. |  | *El resto de esta página está en blanco intencionalmente. El Poder Legal continúa en la página siguiente.* |
| **Part IV. Affirmation** |  | ***Declaración*** |
| I, , sign my  (Full and Complete Name of Principal)  name to this Power of Attorney on ,  (Date)  and being first duly sworn, do declare to the undersigned authority that I sign and execute this instrument as my Power of Attorney and that I sign it willingly, or willingly direct another to sign for me, that I execute it as my free and voluntary act for the purposes expressed in the Power of Attorney and that I am eighteen years of age or older, of sound mind, and under no constraint or undue influence.    (Signature of Principal) |  | *Yo, [Nombre Completo de Principal], firmo mi nombre a este Poder de Abogado en [Fecha], y primero siendo debidamente jurado, declaro a la autoridad abajo firmante que yo firmo y ejecuto este instrumento como mi Poder de Abogado y que yo lo firmo por propia voluntad, o voluntariamente dirijo que otro lo firme por mí, que yo lo ejecuto como mi acto libre y voluntario para los propósitos expresados en el Poder de Abogado y que yo soy mayor de dieciocho años de edad, siendo de sano juicio y bajo ninguna restricción o influencia inapropiada.  [Firma del Principal]* |
| **Part V. Notarization** |  | ***Autenticación bajo Notario*** |
| COMMONWEALTH OF VIRGINIA  [CITY] [COUNTY] OF , to wit:  The foregoing Limited Power of Attorney consisting of four pages,  this page included, was sworn before me this ,  (Date)  by .  (Name of Principal)  Notary Public:  My Commission Expires:  My Registration No. is: |  | *MANCOMUNIDAD DE VIRGINIA*  *[CIUDAD] [CONDADO] DE [nombre de la ciudad o del condado], da a saber:*  *El Poder Legal Limitado anterior que consta de cuatro páginas, incluyendo esta página, fue jurado ante mí el [fecha], por [Nombre del Principal].*    *Notario Público:*  *Mi comisión expira el:*  *Mi número de registro es:* |