

PODER LEGAL  
PERTENECIENTE A:

SI USTED TIENE ALGUNA PREGUNTA RELACIONADA CON ESTOS PODERES,  
OBTENGA CONSEJO LEGAL. Esta forma funciona solamente como un ejemplo.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, madre/padre/tutor legal  
de \_\_\_\_\_, residente del Condado \_\_\_\_\_, de Nuevo  
México, y conforme a NMSA 1978 45-5-104, por el presente \_\_\_\_\_ residente en el  
Condado, \_\_\_\_\_ de Nuevo México, mi representante y abogado para actuar en  
mi nombre y ausencia, por todas las decisiones y autorizaciones referentes al cuidado, custodia,  
servicio medico, educación y pensión alimenticia que se provea a mi hijo.

Yo autorizo a \_\_\_\_\_ para que tome las decisiones y  
determinaciones referentes a mi hijo como yo lo pudiera haber hecho si estuviera personalmente  
presente.

Yo autorizo a \_\_\_\_\_ para que tenga acceso a  
cualquiera institución financiera y que haga decisiones como yo lo pudiera haber hecho si  
estuviera personalmente presente, incluyendo, pero no limitado a cuentas bancarias, títulos,  
prestamos, e/o hipotecas en mi nombre.

Yo entiendo que puedo retirar este poder legal en cualquier momento. Yo entiendo  
completamente que este poder legal termina en 6 meses desde el tiempo en que se llevo a cabo y  
que se tiene que renovar.

\_\_\_\_\_  
Madre/padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

ESTADO DE NEW MEXICO )  
CONDADO DE BERNAILLO )

Suscrito y jurado ante mi persona el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ por  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario Público

Fecha de vencimiento de mi comisión: \_\_\_\_\_