

POWER OF ATTORNEY

PODER NOTARIAL

I. DESIGNATION/DENOMINACIÓN I (Yo), _____, of (de) _____ County, Indiana, being at least 18 years of age and mentally competent, do *Condado, Indiana, al menos de 18 años de edad y mentalmente competente, hago* hereby designate and appoint, _____, as my attorney in fact. *el presente designo, como mi abogado de hecho.*

CONTACT INFO / INFORMACIÓN DE CONTACTO:

In the event _____ fails or ceases to serve as my attorney in fact I hereby designate and appoint in succession and in the following order _____, as my successor attorney in fact.

En el evento _____ falla o suspende a servir como mi abogado de hecho, yo designo en sucesión y en el siguiente orden _____, como mi abogado de hecho sucesor.

CONTACT INFO / INFORMACIÓN DE CONTACTO:

II. REVOCATION I revoke all and every Power of Attorney executed by me on any prior date.

REVOCACIÓN Yo revoco todo y cualquier Poder Notarial ejecutado por mí en algún día anterior.

III. POWERS My attorney in fact shall have the power to exercise or perform any act, power, duty, right or obligation whatsoever that I now have or may hereafter acquire, relating to any person, matter, transaction or property, real or personal, tangible or intangible, now owned or hereafter acquired by me, including, without limitation, the following specific and statutory powers as set out in Indiana Code § 30-5:

PODERES Mi abogado de hecho debe tener el poder de ejercer o realizar cualquier acto, poder, derecho u obligación, de ninguna manera ya que ahora tengo o adquirir en adelante, en relación de cualquier persona, asunto, transacción o propiedad, real o personal, tangible o intangible, poseída ahora o en adelante por mí, incluyendo, sin limitaciones, el siguiente específico y poderes legal como se indica en Indiana Code § 30-5:

Real property/Propiedad real: IN Code 30-50-5-2.

Tangible personal property/Personal propiedad tangible: IN Code 30-5-5-3.

Bonds, share, and commodity/Bonos, interés, y producto: IN Code 30-5-5-4.

Retirement plans/Planes de retirar: IN Code 30-5-5-4.5.

Banking/Bancario: IN Code 30-5-5-5.

Business/Negocio: IN Code 30-5-5-6.

Insurance/Seguranza: IN Code 30-5-5-7.

Death Transfers/Transferencias de muerte: IN Code 30-5-5-7.5.

Beneficiary/Beneficiario: IN Code 30-5-5-8.

Gifts/Regalos: IN Code 30-5-5-9.

Fiduciary/Fiduciaria: IN Code 30-5-5-10.

Claims/Reclamos: IN Code 30-5-5-11.

Family maintenance/Sustento familiar: IN Code 30-5-5-12.

Military service/Servicio militar: IN Code 30-5-5-13.

Records/Archivos: IN Code 30-5-5-14.

Estate transactions/Transacciones Inmobiliarias: IN Code 30-5-5-15.

Delegation/Delegación: IN Code 30-5-5-18.

All other matters/Todos otros asuntos: IN Code 30-5-5-19.

IV. FIDUCIARY CAPACITY all action taken by my attorney in fact shall be presumed to have been taken in a fiduciary capacity, and shall not create a power of appointment in the attorney in fact.

CAPACIDAD FIDUCIARIA Todos los acciones tomado por mi abogado de hecho serán presumido hecho en capacidad fiduciaria, y no creara un poder de nombramiento en el abogado de hecho.

V. RELIANCE Pursuant to I.C. 30-5 third parties shall rely upon copies of this Power of Attorney as being valid and in effect, and shall rely upon the signature of my attorney in fact as an attestation that the attorney in fact is authorized to act on my behalf.

CONFIANZA *Confirmado por I.C. 30-5 tercera persona dependerá con copias de este Abogado Notarial como ser válido y en efecto, y dependerá de la firma de mi abogado de hecho como atestación que el abogado de hecho está autorizado para actuar por me bien.*

VI. GUARDIAN if it becomes necessary to secure the appointment of a guardian of my estate, I hereby request the appropriate probate court to appoint my attorney in fact as the guardian of my estate to act on my behalf.

GUARDIÁN *Si es necesario para asegurar la cita de un guardián de mis bienes, por la presente pido el apropiado tribunal testamentario designar mi abogado de hecho como guardián de mis bienes para actuar por me bien.*

VII. EFFECTIVE DATE The Standby Guardian's authority shall take effect if I am found in any of the following situations:

FECHA EFECTIVA *La autoridad del Guardián en Espera surtirá efecto si me encuentro en algunos de estas situaciones:*

- I am arrested, detained, or removed (deported) by any law enforcement agency of any state or the United States federal government, including but not limited to: local or state police, Immigration and Customs Enforcement (ICE), Customs and Border Protection (CBP), or the Department of Homeland Security (DHS); or
Soy arrestado, detenido o removido (deportado) por cualquier agencia de orden público de cualquier estado o del gobierno federal de los estado unidos, incluyendo pero no limitado a: policía local o del estado, inmigración y aduanas (ICE), patrulla de fronteras aduaneras (CBP), o del departamento de seguridad nacional (DHS); o
- I voluntarily depart the United States; or
Yo salgo de los estados unidos voluntariamente; o
- I am deceased; or
Soy fallecido; o
- I am otherwise incapacitated.
Si de otra manera incapacitado.

Proof that this POA has taken effect. Any one of the following types of documents shall be considered sufficient proof that this POA has sprung into effect:

Prueba que este POA ha entrado en vigor. *Cualquier de los siguientes tipos de documentos será considerado suficiente prueba que este POA ha entrado en vigor:*

- Any county jail document indicating that I am in custody;
Cualquier documento de la cárcel del condado indicando que estoy en detención;
- Any local or federal court document indicating that I am in custody;
Cualquier documento de la corte local o federal indicando que estoy en detención;
- A computer print-out of a jail or prison online booking information system indicating that I am in custody or have been removed from the United States;

Una copia impresa de la información de inscripción del sistema de cárcel o prisión indicando que estoy en detención o ha sido removido de los estados unidos;

- A computer print-out of a record from the ICE Online Detainee Locator System indicating that I am detained;

Una copia impresa de un record de una sistema detenido buscador por el internet de ICE indicando que estoy detenido;

- Any document issued by an Immigration Court, Customs and Border Protection (CBP), Immigration Customs and Enforcement (ICE), or the U.S. Department of Homeland Security (DHS) that indicates that I am:

Cualquier documento emitido por la corte de inmigración, patrulla de fronteras aduaneras (CBP), inmigración y aduanas (ICE), o del departamento de seguridad nacional (DHS) que indica que estoy:

- in custody / *en detención;*
 - have been removed (deported) from the United States / *he sido removido (deportado) de los estados unidos;* or/o
 - Have voluntarily departed from the United States / *He salido de los estados unidos voluntariamente.*
- A sworn statement made by me, indicating that I am physically located outside the territory of the United States and that I wish for this POA to spring into effect, provided that the sworn statement:

Una declaración durada hecho de mi propio, indicando que estoy físicamente ubicado afuera del territorio de los estados unidos y que deseo que este POA entra en efectivo, brindado que la declaración durada:

- has been executed under the laws of any foreign country; and *ha sido ejecutado de bajo de los leyes del país extranjero; y*
 - contains an apostille confirming the validity of the document; and *contiene una apostille confirmando el validez del documento; y*
 - In accompanied by a certified translation of the sworn statement into the English language.
Acompañado con una traducción certificado de la declaración durada en el lenguaje de inglés.
- A death certificate; or
Una partida de defunción; o
 - Proof of other incapacitation as defined by Indiana law.
Prueba de otra incapacidad como definido de la ley de Indiana.

VIII. POWER TO REVOKE I hereby reserve the right to revoke this Power of Attorney, but this Power of Attorney shall continue in full force and effect until I have executed a written revocation or have executed a subsequently dated Power of Attorney.

PODER DE REVOCAR Yo por la presente, reservo el derecho de revocar este Poder Notarial, pero este Poder Notarial continuara en fuerza completa y efecto hasta que he ejecutado una revocación escrita o he ejecutado un posteriormente fechado Poder Notarial.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand this ____ day of _____, 201X.

EN FE DE LO CUAL, He puesto mi mano este _____ día de _____, 201X.

Signed/Firmado: _____

Name/Nombre: _____

STATE OF INDIANA)

) SS:

COUNTY OF _____)

Before me, the undersigned, a Notary Public in and for said County and State, personally appeared _____ and acknowledged the execution of the above and foregoing Power of Attorney. IN WITNESS WHEREOF, I do hereby set my hand and notarial seal as of the ____ day of _____ 201__.

Signed: _____

Printed: _____

My Commission Expires: _____

My County of Residence is: _____