



**DEPARTAMENTO DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE LA FLORIDA
PROGRAMA DE REPARACIÓN Y REEMPLAZO DE VIVIENDAS REBUILD FLORIDA**

PODER NOTARIAL LIMITADO

ESTADO DE _____

CONDADO DE _____

Ante el Notario Público que suscribe, debidamente nombrado en el Condado y el Estado mencionados, y para los mismos, y en presencia de los testigos que suscriben, compareció: _____

(Licencia de conductor Nro. _____),
residente del Condado de _____, Estado de _____, cuya dirección postal declara ser _____

(más adelante en el presente el "Mandante" o "Dueño"), que declaró que el Mandante ha nombrado y designado y por la presente otorga, nombra, decreta, autoriza, constituye y designa y en nombre y representación del Mandante, delega y confiere a: _____
(Licencia de conductor Nro. _____), residente mayor de edad del Condado de _____, Estado de _____, cuya dirección postal declara ser _____

(más adelante en el presente el "Agente"), ser el verdadero y legítimo agente y apoderado del Mandante, pero limitado a las funciones específicas descritas más adelante, otorgándole al Agente plena facultad y autoridad por el Mandante y en nombre y representación del Mandante y para su uso, para firmar todos y cada uno de los documentos requeridos por el Departamento de Oportunidades Económicas (DEO) del Estado de Florida o sus agentes, representantes designados y contratistas en relación con cualquier subsidio asignado al Mandante ("Subsidio") bajo el Programa de reparación y reemplazo de viviendas Rebuild Florida ("Programa") por el huracán Irma en relación con el inmueble dañado ubicado en _____ (dirección), del (condado) _____, Florida, incluso, a título enunciativo pero no limitativo, los siguientes documentos requeridos para el Programa de reparación y reemplazo de viviendas Rebuild Florida:

1. Solicitud para el Programa de reparación y reemplazo de viviendas Rebuild Florida
2. Acuerdo de Asignación
3. Acuerdo de Subrogación
4. Permiso de derecho de ingreso
5. Carta de aceptación, reconsideración o apelación de una asignación
6. Certificación de reconocimiento de fraude respecto de declaraciones falsas o confusas
7. Consentimiento y divulgación de información personal
8. Certificación de ingresos
9. Recibo de garantía
10. Certificado de misma denominación





Sin embargo, el Agente está restringido a la firma de todos y cada uno de los documentos requeridos por el Departamento de Oportunidades Económicas (DEO) del Estado de Florida en relación con cualquier subsidio asignado al Mandante (“Subsidio”) bajo el Programa de reparación y reemplazo de viviendas Rebuild Florida (“Programa”) por el huracán Irma.

Firmado en la Ciudad de _____, Estado de _____, el
día ____ de _____ de 20__ en presencia de testigos competentes y el notario público que suscriben.

TESTIGOS

**Nombre en
letra de molde:** _____

**Nombre en
letra de molde:** _____

MANDANTE/DUEÑO

**Nombre en
letra de molde:** _____

APODERADO

**Nombre en
letra de molde:** _____

NOTARIO PÚBLICO

Núm. de Notario o del Colegio: _____

Mi mandato vence el _____



DECLARACIÓN JURADA DEL AGENTE

ESTADO DE _____

CONDADO DE _____

Ante mí, la autoridad que suscribe, compareció _____
("Agente/Declarante"), que juró o declaró que:

1. El Declarante es el agente nombrado en el Poder Notarial firmado por _____ ("Mandante") el ____ / ____ / ____.
2. Este Poder Notarial actualmente puede ser ejercido por el Declarante. El mandante tiene domicilio en ese estado de _____.
3. Según el leal saber y entender del Declarante después de la búsqueda y averiguación diligentes:
 - a. El Mandante no ha fallecido;
 - b. La autoridad del Declarante no ha sido suspendida mediante el inicio de trámites para determinar incapacidad o la designación de un tutor o abogado tutor;
 - c. No se ha puesto fin a la autoridad del Declarante mediante la presentación de una medida de disolución o nulidad del matrimonio del Declarante con el mandante, o su separación legal; y
 - d. No hubo revocación, ni rescisión parcial o completa, del poder notarial ni de la autoridad del Declarante.
4. El Declarante está actuando dentro del ámbito de la autoridad otorgada en el poder notarial.
5. El Declarante acepta no ejercer ninguna facultad otorgada por el Poder Notarial si el Declarante se entera de que el poder notarial ha sido revocado, ha sido rescindido o suspendido parcial o completamente, o ya no es válido debido al fallecimiento o al fallo de incapacidad del Mandante.

[El resto de la página se deja en blanco intencionalmente. Sigue la página de firmas.]



AGENTE

Firma: _____

Nombre en letra de molde: _____

Juró (o declaró) y firmó ante mí el día _____ de _____ de _____.

NOTARIO PÚBLICO

Núm. de Notario o del Colegio: _____

Mi mandato vence el _____

Conocido personalmente O Identificación presentada
