



## PODER LIMITADO

**Propósito:** Al conceder un poder limitado individual, un Solicitante principal de ReBuild NC puede designar a un tercero para obtener información sobre el estado de su solicitud del programa, tomar decisiones en su nombre y firmar el acuerdo de subvención y otros documentos o declaraciones juradas del programa en su nombre. El hecho de completar este formulario autoriza a ReBuild NC a aceptar las decisiones tomadas por la persona designada que cuenta con el poder limitado en nombre del Solicitante principal. Las personas con un Poder general o duradero no necesitan completar este formulario. En su lugar, deben proporcionar al Programa el documento del Poder celebrado.

**Instrucciones:** El Solicitante principal y la persona designada para el Poder limitado deben proporcionar sus nombres y direcciones legales completas. Para ser válido, este formulario debe ser firmado y fechado por el Solicitante principal y se debe contar con un notario público como testigo.

**Advertencia:** la Sección 1001 del Título 18 del Código de EE. UU. establece que una persona será declarada culpable de un delito mayor por hacer declaraciones falsas o fraudulentas, a sabiendas e intencionalmente, a cualquier departamento de los Estados Unidos.

**Estado de Carolina del Norte, Condado de \_\_\_\_\_**

Yo, \_\_\_\_\_, el que suscribe, por la presente nombro a \_\_\_\_\_ (en adelante denominado "Agente") cuya dirección física es \_\_\_\_\_ para que sea mi verdadero y legítimo apoderado, para que haga por mí cualquier cosa de cualquier carácter que yo pudiera hacer si estuviera presente y actuando personalmente, con respecto a la ejecución de cualquier documento requerido por la Oficina de Recuperación y Resiliencia del Estado de Carolina del Norte ("NCORR"), en relación con cualquier subvención o préstamo condonable (concesión) que se me haya concedido en el marco del Programa de Recuperación para Propietarios de ReBuild NC por el huracán Matthew y/o el huracán Florence ("Programa"), en relación con una parcela de propiedad inmobiliaria situada en \_\_\_\_\_, Condado de \_\_\_\_\_, Carolina del Norte.

La autoridad del Agente se limita a la ejecución de los documentos requeridos por NCORR en relación con el Programa, pero NO INCLUYE la transferencia de cheques pagaderos a mí como parte de una concesión en virtud del Programa. Los documentos del Programa pueden incluir, entre otros, los siguientes:

- Solicitud para ReBuild NC
- Carta de determinación de la concesión
- Acuerdo de subvención y enmiendas al Acuerdo de subvención
- Carta de determinación de la apelación
- Acuerdo de subrogación
- Consentimiento y divulgación de información personal
- Derecho a ingresar
- Formulario de certificación de ingresos

Otorgo al Agente la facultad de nombrar a otra persona para que actúe como mi apoderado, con sujeción a las limitaciones aquí establecidas, y la facultad de revocar dicho nombramiento.

Este Poder limitado se ejecuta de acuerdo con la Ley Uniforme de Poderes de Carolina del Norte, Capítulo 32C de los Estatutos Generales. Es mi intención que este poder permanezca en vigor, a pesar de mi posterior incapacidad o incompetencia mental; y como mi Agente, mi apoderado mantendrá registros completos y exactos de todas las transacciones por mí. Es mi intención que mi apoderado no esté obligado a rendir inventarios o cuentas al Secretario del Tribunal Superior ni a ningún otro funcionario público.

Este Poder limitado tiene efecto inmediato y expirará el \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Cualquier persona, incluido mi Agente, puede confiar en la validez de este Poder limitado o en una copia del mismo, a menos que esa persona sepa que ha terminado o que no es válido.

La ley del Estado de Carolina del Norte determinará a todos los efectos el significado y el efecto de este Poder limitado.

### FIRMA Y RECONOCIMIENTO

\_\_\_\_\_  
*Nombre en letra de imprenta del Solicitante*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Solicitante*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

Estado de Carolina del Norte, Condado de \_\_\_\_\_

Certifico que compareció personalmente ante mí este día, reconociendo que firmó el Poder limitado anterior.

\_\_\_\_\_  
*Nombre del Notario público en letra  
de molde o impreso*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Notario público*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

Mi comisión expira el: \_\_\_\_\_

Sello del notario