



People's Memorial
A s s o c i a t i o n
Funeral Advocacy & Education since 1939

Agente designado para los trámites funerarios

Estado de Washington

Yo, _____ designo a los siguientes agentes para que actúen en mi nombre con el único propósito de dirigir los preparativos de mi funeral y cementerio.

He No he (ponga sus iniciales en una opción) ejecutado una Autorización de Disposición por escrito.

He No he (ponga sus iniciales en una opción) archivado o pagado por adelantado mis arreglos finales con una funeraria.

Si no he ejecutado una autorización de disposición por escrito, ni presentado o pagado por adelantado mis arreglos con una empresa funeraria con licencia o autoridad del cementerio, entonces autorizo a mi agente designado para seleccionar los arreglos funerarios apropiados para mí, incluyendo el tipo, lugar y método de la disposición final. Ni mi agente designado ni mis supervivientes podrán modificar sustancialmente las disposiciones previas que yo haya tomado. Si no he proporcionado fondos suficientes para cubrir mis arreglos previos, el agente designado será responsable del saldo de mis gastos funerarios y de cementerio. Ordeno que mi patrimonio reembolse sin demora a mi agente designado cualquier fondo personal adelantado para pagar los preparativos de mi funeral. Mi agente designado tiene completa autoridad para actuar en mi nombre y dirigir todos y cada uno de los detalles relacionados con los arreglos de mi funeral que yo no haya previamente acordado o autorizado, incluyendo, pero sin limitarse a obituario, funeral o servicio conmemorativo, cementerio, monumento, conmemoración, recepción u otros asuntos relacionados.

Nombro a la siguiente persona como mi agente designado para los arreglos funerarios:

Nombre completo del agente principal: _____

Parentesco: _____

Dirección del agente principal: _____

Teléfono(s) del agente principal: _____

Si por cualquier motivo mi agente principal no puede o no desea desempeñar esta función o no se pone en contacto con la funeraria en un plazo de 5 días hábiles a partir de mi fallecimiento, nombro a la siguiente persona como mi agente designado para los preparativos del funeral:

Nombre completo del agente suplente: _____

Parentesco: _____

Dirección del agente suplente _____

Teléfono(s) del agente suplente: _____

Dispongo que todos mis familiares y supervivientes respeten esta autorización. Ordeno que cualquier funeraria, cementerio, autoridad de cremación, sociedad conmemorativa o agente designado sea eximido de responsabilidad por organizar o manejar la disposición de mis restos, si se hace en virtud de esta autorización.

Firma del declarante: _____ **Fecha:** _____

Nombre legal completo del declarante: _____

Fecha de nacimiento: _____

DE ACUERDO CON LA LEY DE WASHINGTON, PARA SER VÁLIDO, ESTE FORMULARIO DEBE FIRMARSE EN PRESENCIA DE UN TESTIGO

Firma del testigo: _____ **Fecha:** _____

Nombre legal completo del testigo: _____ Fecha de nacimiento: _____