

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.
Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND

City/County

TRIBUNAL DE CIRCUITO TRIBUNAL DE HUÉRFANOS DE

_____, MARYLAND

Ciudad/Condado

Located at _____ Telephone _____

Court Address

Ubicado en _____ Teléfono _____

Dirección del tribunal

Case No. _____

Núm. de caso _____

In the Matter of

En lo referente a

Name of Minor or Disabled Person
Nombre del menor o persona discapacitada

Docket Reference
Referencia del expediente

MOTION FOR APPROPRIATE RELIEF - GUARDIANSHIP PROCEEDING
PETICIÓN DE DESAGRAVIO ADECUADO - PROCESO DE TUTELA

NOTE: Use this form if you are the guardian of a minor or disabled person and want the court's permission to take an action not allowed in the order appointing you as guardian or that requires court permission (e.g., to file an annual report or fiduciary's/guardian's account late, to close a guardianship account, to move the minor or disabled person from one type of housing to another, to consent to medical treatment that poses a substantial risk of life, etc.). Attach any documents that support your request. **You may not perform the action until the court issues an order allowing you to.**

NOTA: Use este formulario si es la tutoría de un menor o de una persona discapacitada y desea que el tribunal le otorgue permiso para realizar una acción no contemplada en la orden de designación como tutor, o una acción que requiere el permiso del tribunal (por ejemplo, presentar un informe anual o la cuenta del fiduciario/tutor fuera de plazo, cerrar una cuenta de la tutela, trasladar al menor o a la persona discapacitada de un tipo de vivienda a otra, prestar su consentimiento para un tratamiento médico que representa un riesgo sustancial a la vida del menor o de la persona discapacitada, etc.). Adjunte la documentación que apoya su petición. **No podrá realizar la acción hasta que el tribunal haya emitido una orden en la que le otorgue permiso.**

I, _____, whose address is _____
Name

_____, whose telephone number is _____,

and whose e-mail address (if available) is _____ was appointed

guardian of the person guardian of the property guardian of the person and property for
by order of this court on _____
Name of Minor or Disabled Person Date of Appointment

Yo, _____, cuya dirección es _____
Nombre

_____, cuyo número de teléfono es _____,

y cuya dirección de correo electrónico (si está disponible) es _____ fue designado

tutor de la persona tutor de los bienes tutor de la persona y de los bienes de

_____ por orden de este tribunal con fecha _____
Nombre del menor o de la persona discapacitada Fecha de nombramiento

I ask the court to issue an order allowing me to (describe the action you want to take):

Solicito al tribunal que emita una orden en la que se me otorgue permiso para (describa la acción que desea realizar):

for the following reason(s):

por los siguientes motivos:

I request a hearing on this motion.

Solicito una audiencia en relación con esta petición.

Attached are documents in support of my request. I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Adjunto la documentación que apoya mi solicitud. Declaro, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero a mi leal conocimiento, información y creencia.

Date
Fecha

Signature
Firma

Street Address
Dirección física

Printed Name
Nombre en letra imprenta

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

I certify that I served a copy of this Motion for appropriate relief - Guardianship Proceeding and any attachments by mail, postage prepaid, on _____ to the following interested persons:
Date

Certifico que entregué una copia de esta Petición de Desagravio Adecuado - Proceso de Tutela y cualquier otro documento adjunto por correo, con franqueo prepago, el _____ a las siguientes personas interesadas:
Fecha

Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Name Nombre	Street Address Dirección física
	City, State, Zip Ciudad, estado, código postal
Date Fecha	Signature of Party Serving / Attorney Firma de la parte que realiza la entrega / abogado
	Attorney Number Número del abogado