



CIRCUIT **ORPHANS' COURT FOR** _____, **MARYLAND**

City/County

**TRIBUNAL DE
PREMIÈRE
INSTANCE**

DES ORPHELINS DE

Ville/comté

MARYLAND

Located at _____ **Case No.** _____

Court Address

Situé à

Adresse du tribunal

N° de l'affaire

In the Matter of
Dans l'affaire de

Name of Minor or Disabled Person
Nom du mineur ou de la personne invalide

Docket Reference
Référence du registre

WAIVER OF NOTICE – INTERESTED PERSON
(Md. Rules 10-105(a))
DISPENSE D'AVIS – PERSONNES INTÉRESSÉES
(Règles du Md. 10-105(a))

NOTE: In a guardianship case, interested persons have the right to receive notice about certain papers filed with the court or events that affect the minor or disabled person under guardianship. Use this form if you are an interested person (other than the minor or disabled person) and do not want to receive these notices. File this form in the circuit or orphans' court that has jurisdiction over the guardianship. **Your request is not effective until the court approves it.**

NOTE : Dans une affaire de tutelle, les personnes intéressées ont le droit de recevoir un avis concernant certains documents déposés auprès du tribunal ou certains événements qui touchent le mineur ou la personne invalide sous tutelle. Prière d'utiliser ce formulaire si vous êtes une personne intéressée (autre que le mineur ou la personne invalide) et ne souhaitez pas recevoir ces avis. Déposez le formulaire auprès du tribunal de circuit ou des orphelins compétent dans le cadre de la tutelle. **Votre demande n'entre pas en vigueur avant que le tribunal l'ait approuvée.**

I, _____, whose address is _____
Name

whose telephone number is _____, and whose email address (if available) is _____,
an interested person to the guardianship of

Je, _____, dont l'adresse est _____
Nom

dont le numéro de téléphone est _____, et dont l'adresse email (le cas échéant) est _____, une personne intéressée dans le cadre de la tutelle

___ the person
à la personne

___ the property
aux biens

___ the person and property of
à la personne et aux biens de

_____ waive the right to any and all notices in this matter.
Name of Minor or Disabled Person

_____, renonce au droit de recevoir des avis dans cette affaire.
Nom du mineur ou de la personne invalide

I understand that I can revoke this waiver at any time by filing a revocation with the court.
Je comprends que je peux révoquer cette dispense à tout moment en déposant une révocation
auprès du tribunal.

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.

Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu du présent document est,
à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, véridique.

Date
Date

Signature
Signature

Printed Name
Nom en caractères d'imprimerie