GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP
(TUTELA /CURADURÍA)

1

To Discharge Guardianship/ Conservatorship and Release Restricted Funds (Minor Only)
(Para terminar con la tutela/curaduría y liberar fondos restringidos - Sólo menores)

(Forms Packet)
(Series de formularios)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 27, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
PBGCD1fcs - 5233

CENTRO DE AUTOSERVICIO

TUTELA Y CURADURÍA

PARA LIBERAR AL CURADOR Y LIBERAR LOS FONDOS RESTRINGIDOS SÓLO MENORES

Una o ambas partes viven en Arizona

Cómo compilar estos documentos

Esta serie de documentos contiene formularios judiciales para obtener una orden del tribunal para liberar una tutela o curaduría para un menor y liberar los fondos cuando ambas partes viven en Arizona. Asegúrese de que los documentos estén en el siguiente orden:

Orden	*Número de expediente*	*Título*	*Núm. de páginas*
1	*PBGCD1fts*	*Tabla de formularios en esta serie*	*1*
2	*PBGCD1ks*	*Lista de control para liberar al curador y liberar los fondos*	*1*
3	*PBGCD11fs*	*"Petición para terminar"*	*4*
4	*PBGCD12fs*	*"Pedido de audiencia--Menor (en el estado)"*	*2*
5	*PBGC18fs*	*"Aviso de audiencia"*	*2*
6	*PBGC19fs*	*"Renuncia de aviso sobre la audiencia"*	*2*
7	*PBGC29fs*	*"Prueba de aviso de la audiencia"*	*3*
8	*PBGCD81fs*	*"Orden para terminar la tutela/curaduría y liberar los fondos restringidos (Menor)"*	*3*
9	*PBGCD91fs*	*"Recibo de fondos restringidos"*	*2*

El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la abogacía. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

CENTRO DE AUTOSERVICIO

LIBERACIÓN DE LA DESIGNACIÓN COMO TUTOR O CURADOR PARA UN MENOR Y LIBERACIÓN DE FONDOS

LISTA DE CONTROL

Utilice los formularios y instrucciones en esta serie de documentos sólo si los siguientes factores se aplican a su situación:

- ✔ *Ha sido designado como tutor o curador para un menor, Y*
- ✔ *El menor alcanzó los 18 años de edad o hay otra buena razón para detener la tutela o curaduría, Y*
- ✔ *Quiere ser liberado como tutor o curador, O*
- ✔ *Quiere una orden del tribunal para liberar los fondos restringidos al menor.*

LÉASE: Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedírsela al personal del Centro de autoservicio.

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
February 28, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Your Name:_____
(Su nombre:)
Your Address:_____
(Su dirección:)
Your City, State, Zip Code:_____
(Su ciudad, estado, código postal:)
Your Telephone Number:_____
(Su número telefóno:)
Attorney Bar Number (if applicable):_____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde))
Representing ☐ **Self or** ☐ **Attorney for** _____
(En representación de ☒ *Sí mismo o* ☒ *Abogado)*

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el asunto de (marque una o ambas)

The Guardianship ☐ **Conservatorship** ☐ **of**
(La tutela ☒ *Curaduría* ☒ *de)*

_____
A minor/ *(Un menor)*

Case Number: PB_____
(Núm. de caso: PB)

PETITION FOR TERMINATION OF
(PETICIÓN PARA LA TERMINACIÓN DE
(check all that apply) *(marque todas si corresponde)*

☐ **GUARDIANSHIP OF A MINOR**
(TUTELA DE UN MENOR)
☐ **CONSERVATORSHIP OF A MINOR**
(*CURADURÍA DE UN MENOR)*
☐ **RELEASE OF RESTRICTED FUNDS**
(LIBERACIÓN DE LOS FONDOS RESTRINGIDOS)

1. INFORMATION ABOUT MY APPOINTMENT: I was appointed and accepted the following appointment (check one box):
(INFORMACIÓN ACERCA DE MI DESIGNACIÓN: Se me designó y acepté ser (marque una casilla):

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **Guardian and Conservator on _____(date); OR**
(Tutor y curador en XXXXXXXXXXX (fecha); O)
☐ **Guardian _____(date); OR**
(Tutor XXXXXXXXXXXXXXX (fecha); O)
☐ **Conservator _____(date).**
(Curador XXXXXXXX (fecha)).
My address is: _____
(Mi dirección es: XXXXXXXXXXXXXXX)

2. INFORMATION ABOUT THE MINOR: The person for whom I am Guardian and/or Conservator is: _____ Date of Birth___/_____/_____.

(Name of Minor)

(INFORMACIÓN ACERCA DEL MENOR: La persona para la que soy tutor y/o curador es: XXXXXXXXXXXXXXX Fecha de nacimiento XX/XX/XXXX.)
(Nombre del menor)

One of the following documents is attached to this Petition as proof of the minor's age:
(Uno de los siguientes documentos está anexo a esta petición como prueba de la edad del menor:)
☐ **A copy of the minor's birth certificate; or**
(Una copia del acta de nacimiento del menor; o)
☐ **A copy of the minor's drivers license.**
(Una copia de la licencia de conducir del menor.)

3. REASON FOR TERMINATION OF THE GUARDIANSHIP AND/OR CONSERVATORSHIP: (check one box)

(RAZÓN PARA LA TERMINACIÓN DE LA TUTELA O CURADURÍA: (marque una casilla))

☐ **The need for the Guardianship and/or Conservatorship has terminated because the minor reached the age of 18, on _____ (date). OR**
(La necesidad para la tutela o curaduría ha terminado debido a que el menor ha alcanzado los 18 años de edad el XXXXXXXX (fecha). O)

☐ **The need for the Guardianship and/or Conservatorship has terminated because the rights of the parents are no longer terminated or suspended by circumstances, or by parental consent or by prior court order because (explain): _____**
_____
(La necesidad para la tutela o curaduría ha terminado debido a que los derechos de los padres ya no están terminados o suspendidos por las circunstancias, o por consentimiento de los padres o por orden previa del tribunal debido a (explicar):)

☐ **The need for the Guardianship and/or Conservatorship has terminated because the minor has died. The date of death was _____ (Attach copy of death certificate)**
(La necesidad para la tutela o curaduría ha terminado debido a que el menor ha muerto. La fecha de la muerte fue el XXXXXXXXX (Anexe una copia del certificado de defunción.)

Complete the information for number 4, 5, and 6 for Conservatorships only.
Complete la información para el número 4, 5 y 6 sólo para curadurías.

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

4. REASON FOR RELEASE OF FUNDS: Information about the current restricted account:
(RAZÓN PARA LA LIBERACIÓN DE LOS FONDOS: Información acerca de la cuenta restringida actual:)

A. **Amount now in restricted account: $_____**
(Monto ahora en cuenta restringida: $XXXXXXXXXX)

B. **Account number #_____**
(Número de cuenta XXXXXXXXXXX)

C. **Name and address of financial institution_____**
(Nombre y dirección de la institución financiera: XXXXXXXXXXXXXX)

5. STATEMENT ABOUT RESTRICTED FUNDS: (check one box) ☐I HAVE NOT MADE or ☐I HAVE MADE previous withdrawals from this or any other restricted account without a written of order of this Court, as follows (explain carefully; give details about amount, date, reason):
(DECLARACIÓN ACERCA DE LOS FONDOS RESTRINGIDOS: (marque una casilla) ☒ NO HE HECHO o ☒ HE HECHO retiros previos de esta o cualquier otra cuenta restringida sin una orden por escrito de este tribunal, como sigue (explique cuidadosamente en inglés; dé detalles acerca de la cantidad, fecha, razón):) _____

6. REQUEST ABOUT RESTRICTED FUNDS: (check one box)
(SOLICITUD ACERCA DE FONDOS RESTRINGIDOS: (marque una casilla))

☐ **I ask that the minor's restricted funds be released to the minor in this matter because he or she is now an adult entitled to control the funds currently held for his or her benefit by the Conservator.**
(Pido que los fondos restringidos del menor sean liberados al menor en este asunto debido a que él o ella ahora es un adulto con derecho a controlar los fondos actualmente detenidos para su beneficio por el curador.)

☐ **I ask that the minor's restricted funds be released to the minor's estate because the minor has died.**
(Pido que los fondos restringidos del menor sean liberados al patrimonio de herencia del menor debido a que éste ha muerto.)

THEREFORE, I ask the court to enter an order:
(POR CONSIGUIENTE, pido al tribunal que presente una orden:)

A. ☐ **FOR GUARDIANSHIP: Terminating the Guardianship and discharging me as Guardian.**
(PARA LA TUTELA: Terminar la tutela y liberarme de ser tutor).

B. ☐ **FOR CONSERVATORSHIP:**
(PARA LA CURADURÍA:)

1. **Terminating the Conservatorship;**
(Terminar la Curaduría;)
2. **Directing the release of funds to the former minor as requested in the Petition;**
(Dirigir la liberación de los fondos al antes menor como se solicitó en la petición;)
3. **Requiring proof that the funds have been released to the former minor or his or her estate within 30 days after entry of an order; and,**
(Se requiere prueba de que los fondos han sido liberados al antes menor o su patrimonio en los primeros 30 días después de presentar una orden; y,)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

4. **Discharging me as Conservator.**
(Liberarme de ser curador.)

OATH AND VERIFICATION OF PETITIONER:
(JURAMENTO Y VERIFICACIÓN DEL PETICIONANTE:)

STATE OF ARIZONA)
MARICOPA COUNTY) ss.
ESTADO DE ARIZONA)
CONDADO DE MARICOPA) ss.

I, being duly sworn and under oath, state that I have read this Petition. All the statements in the Petition are true and correct and complete to the best of my knowledge and belief.
(Yo, habiendo prestado y estando bajo juramento indico que leí esta petición. Todas las declaraciones en la petición son verdaderas, correctas y completas a mi leal saber.)

SIGNATURE OF PETITIONER: _____
(FIRMA DEL PETICIONANTE:)

Subscribed and sworn to before me this date: _____ **by** _____
(Suscrito y juramentado ante mí esta fecha: XXXXXXXXXXXXX por XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

My Commission Expires: **NOTARY PUBLIC**:_____
(Mi comisión se vence:) *(NOTARIO PÚBLICO: XXXXXXXXXXXXX)*

SIGNATURE OF MINOR: _____
(FIRMA DEL MENOR:)

Subscribed and sworn to before me this date: _____ **by** _____
(Suscrito y juramentado ante mí en esta fecha: XXXXXXXXXXXX por XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

My Commission Expires: **NOTARY PUBLIC**: _____
(Mi comisión se vence:) *(NOTARIO PÚBLICO: XXXXXXXXXXXXXXX)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Petitioner's Name: _____
(Nombre del peticionante:)
Your Address: _____
(Su dirección:)
Your City, State, Zip Code: _____
(Su ciudad, estado, código postal:)
Your Telephone No:_____
(Su número de telefóno:)
Attorney Bar Number (if applicable):_____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde):)
Representing ☐Self or ☐ Attorney for _____
(En representación de ☐sí mismo o ☐ abogado)

Case No. PB_____
(Núm. de caso PB)

REQUEST FOR HEARING DATE AND INSTRUCTIONS FOR PETITION FOR TERMINATION OF GUARDIANSHIP OF A MINOR AND/OR CONSERVATORSHIP OF A MINOR AND RELEASE OF RESTRICTED FUNDS

(SOLICITUD PARA LA FECHA DE AUDIENCIA E INSTRUCCIONESPARA LA PETICIÓN PARA TERMINAR LA TUTELA DE UN MENOR O CURADURÍA DE UN MENOR Y LIBERACIÓN DE FONDOS RESTRINGIDOS)

1. **Court Documents: After you file the Petition with the Clerk's Office, take the following documents to Probate Court Administration at either of the addresses listed below:**
(Documentos judiciales: Después de presentar la petición en la oficina del secretario, lleve los siguientes documentos a la Administración del Tribunal de testamentario en cualquiera de las direcciones enumeradas a continuación:)

   a. **Two court-stamped copies of the Petition for Termination and Discharge, AND**
   (Dos copias selladas por el tribunal de la petición para terminar y liberar, Y)
   b. **Two completed copies of this Request form**
   (Dos copias completas de este formulario de solicitud)

PHOENIX: **Probate Court Administration**
Old Courthouse, 1st Floor
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205
(602) 506-3668

MESA: **Probate Court Administration**
222 East Javelina Drive
2nd Floor, Suite 2100
Mesa, AZ 85210-6201
(602) 506-3141

SURPRISE: **Probate Court Administration**
14264 W. Tierra Buena Lane
Surprise, AZ 85374
(623) 372-9402

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

3. Scheduling your hearing: Probate Court Administration will set a hearing date and time and write it on the line below, and will check the box of the Judicial Officer assigned to hear this case.

Programación de su audiencia: La Administración del tribunal de testamentario fijará una fecha y hora de audiencia y lo escribirá en la siguiente línea, y marcará la casilla del juzgador asignado para escuchar este caso.

HEARING DATE AND TIME:_____, at _____ am. / pm.
(FECHA Y HORA DE LA AUDIENCIA: XXXXX a las XXXXX am. / pm.)

HEARING ADDRESS:
(DIRECCIÓN DE LA AUDIENCIA:)

☐ **Judge/***jueza* **Barbara Mundell**
Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

☐ **Commissioner/***comisionado* **Nancy K. Lewis**
Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

☐ **Commissioner**
Jane Bayham-Lesselyong
Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

☐ **Commissioner Edward W. Bassett**
Old Courthouse
125 West Washington
Phoenix, AZ 85003-2205

4. Completing your Notice of Hearing Form: After Probate Court Administration returns this form to you with the hearing date, you can complete your Notice of Hearing form by adding the date and the name of the commissioner who will hear the case. Then you are ready to serve or give notice of the Petition and all the required papers to all the required persons.

(Completar su formulario de aviso de audiencia: Después de que la Administración del tribunal de testamentario le regrese este formulario con la fecha de la audiencia, puede completar su formulario de aviso de audiencia agregando la fecha y el nombre del comisionado que escuchara el caso. Entonces ya está listo para notificar o dar aviso de la petición y todos los documentos solicitados a las personas solicitadas).

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code : _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Atlas Number (if applicable): _____
(Número de ATLAS - si corresponde)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR ☐ Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒sí mismo/a (sin abogado) O ☒abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of the
Guardianship and/or Conservatorship of
(En referencia a la tutela o curaduría de)

_____

☐ **an Adult**/*(un adulto)* ☐ **a Minor**/*(un menor)*
☐ **Guardianship**/*(Tutela)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

NOTICE OF HEARING REGARDING
(AVISO DE AUDIENCIA EN RELACIÓN CON)
Check one box/*(Marque una casilla)*

☐ **Conservatorship**/*(Curaduría)*
☐ **Guardianship and Conservatorship**
(Tutela y curaduría)
☐ **Accounting**/*(Contabilidad)*

READ THIS NOTICE CAREFULLY. An important court proceeding that affects your rights has been scheduled. If you do not understand this Notice or the other court papers, contact an attorney for legal advice.
(LEA ESTE AVISO CON ATENCIÓN. Ha sido programado un importante procedimiento judicial, que afecta sus derechos. Si usted no entiende este aviso u otros documentos judiciales, consulte con un abogado que le dé asesoría legal.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

1. NOTICE IS GIVEN that the Petitioner has filed with the Court the following Petition and other court papers (List the title of the Petition and the titles of all papers you filed with the court):
(*SE DA EL AVISO de que el peticionante ha presentado ante el tribunal la siguiente petición y otros documentos judiciales. Indique el título de la petición y el de todos los documentos que haya presentado ante el tribunal.)*

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2. COURT HEARING. A court hearing has been scheduled to consider the Petition and matters in the court papers as follows:
(AUDIENCIA EN EL TRIBUNAL. Se ha programado una audiencia en el tribunal para estudiar la Petición y los asuntos mencionados en los documentos judiciales como sigue)
DATE AND TIME:_____
(FECHA Y HORA)
PLACE:_____
(LUGAR)
JUDICIAL OFFICER:_____
(JUZGADOR)

3. RESPONSE TO PETITION. You can file a written Response to the Petition. If you file a written Response, file the original with the court, provide a copy to the office of the judicial officer named above, and mail a copy to all interested parties at least five (5) business days before the hearing. Or, you can appear in person at the hearing. You must appear at the hearing only if you wish to object to the Petition.
(RESPUESTA A LA PETICIÓN. Usted puede presentar una Respuesta escrita a la petición. Si lo hace, presente el original en el tribunal, proporcione una copia a la oficina del juzgador mencionado arriba y envíe por correo una copia a todas las partes interesadas, por lo menos cinco (5) días hábiles antes de la audiencia. O bien, usted puede comparecer en persona a la audiencia. Deberá comparecer en la audiencia sólo si desea presentar objeciones a la Petición.)

DATED*/(FECHADO)*_____ _____
(Month/Day/Year)/*(Mes/día/año)* **Petitioner's Signature**
(Firma del peticionante)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code : _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR ☐ Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒sí mismo/a (sin abogado) O ☒abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En referencia de - marque una o ambas)
☐**Guardianship** ☐ **Conservatorship of**
(☒ Tutela) *☒ Curaduría de)*

_____

☐**an Adult or** ☐ **a Minor**
(☒ un adulto o *☒ un menor)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

WAIVER OF NOTICE OF HEARING

ON PETITION REGARDING:
(RENUNCIA AL AVISO DE AUDIENCIA SOBRE LA PETICIÓN RESPECTO A:)
Check one box/*(Marque una casilla)*
☐ **Guardianship and Conservatorship**
(Tutela y curaduría)
☐ **Guardianship**/*(Tutela)*
☐ **Conservatorship**/*(Curaduría)*
☐ **Accounting**/*(Contabilidad)*

STATE OF ARIZONA)
COUNTY OF _____)
(ESTADO DE ARIZONA))
(CONDADO DE) ss

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
WAV

PBGC19fs
Use only most current version

I state under oath the following*/(Declaro bajo juramento lo siguiente):*

1. **RECEIVED COURT PAPERS. I have received and read a copy of the following Petition and other court papers: (Check the box next to the documents you received.)**
(DOCUMENTOS JUDICIALES RECIBIDOS. He recibido y leído una copia de la siguiente Petición y otros documentos judiciales - marque la casilla correspondiente a los documentos que haya recibido.)

   ☐ **"Petition for Permanent Appointment of Guardianship, Conservator or Both"**
   ("Petición de designación permanente de tutela, curaduría o ambas")

   ☐ **"Affidavit of Person to be Appointed Guardian, Conservator, or Both"**
   ("Declaración jurada de la persona que será designada tutor, curador o ambos")

   ☐ **"Petition for Guardianship/Conservatorship"**
   ("Petición de tutela / curaduría")

   ☐ **"Consent of Parent to Guardianship, Conservatorship, or Both"**
   ("Aceptación del padre a la tutela, curaduría o ambas")

   ☐ **"Petition for Approval of Accounting"**
   ("Petición de aprobación de contabilidad")

2. **RELATIONSHIP: My relationship to the person who is named in the caption above as incapacitated or protected is (explain):**
*(RELACIÓN: Mi relación con la persona mencionada en el título anterior como incapacitada o protegida es - explique):*_____
_____
_____
_____

3. **WAIVE NOTICE. I waive all notice of any hearing or court proceeding in connection with this matter. I understand that I can reverse this waiver by filing a written document with the court under this court case number declaring that I no longer waive notice of hearings and other court proceedings.**
(RENUNCIA AL AVISO. Renuncio a todo aviso de cualquier audiencia o procedimiento judicial en relación con este caso. Entiendo que puedo revertir esta renuncia presentando un documento escrito ante el tribunal, con este número de caso, declarando que ya no renuncio a los avisos de audiencias y otros procesos judiciales.)

_____
Signature*/(Firma)*

SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me this____ day of _____20___, by _____.
(FIRMADO Y JURADO o confirmado y reconocido ante mí a los XX días del mes de XXX del año 20XX, por XXXX.)

My Commission Expires*/(Mi comisión se vence):*

_____
Notary Public*/(Notario público)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
WAV

PBGC19fs
Use only most current version

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code : _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ **Self (Without Attorney) OR** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(En representación de: ☒ sí mismo/a (sin abogado) O ☒ abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el aunto de - marque una casilla o ambas)

☐**Guardianship/***(Tutela)* ☐ **Conservatorship of** *(Curaduría de)*

_____

☐**an Adult or***/(Un adulto o)* ☐ **a Minor***/(un menor)*

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

PROOF OF NOTICE OF HEARING FOR
(PRUEBA DE AVISO DE AUDIENCIA PARA)
Check one box*/(Marque una casilla)*

☐ **Guardianship and Conservatorship/***(Tutela y curaduría)*
☐ **Guardianship***/(Tutela)*
☐ **Conservatorship***/(Curaduría)*
☐ **Accounting***/(Contabilidad)*

STATE OF ARIZONA/*(ESTADO DE ARIZONA)* **)**
COUNTY OF/*(CONDADO DE)* _____ **) ss**

I state under oath the following*/(Declaro bajo juramento lo siguiente):*

1. DOCUMENTS PROVIDED: I provided copies of the following court documents. List specifically each court document you provided. Be sure you provided and you list the *"NOTICE OF HEARING."*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT

(DOCUMENTOS PROPORCIONADOS: He proporcionado copias de los siguientes documentos judiciales. Indique específicamente cada documento judicial que haya proporcionado. No olvide proporcionar e indicar el "AVISO DE AUDIENCIA".)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2. TO WHOM I GAVE NOTICE: These are the people to whom I gave copies of all the documents listed in Number 1 above. State the relationship between the person who has or will have the guardian and/or conservator, and the person you gave the copies to. Be sure to list the ATTORNEY for the person who has or will have the guardian or conservator if the person is an adult. Be sure to list the COURT INVESTIGATOR if this is about a *"Petition to Appoint a Guardian and/or Conservator for an Adult."* (Use extra paper if necessary.)
(A QUIÉNES DI AVISO: Éstas son las personas a quienes le entregué copias de todos los documentos indicados arriba en el número 1. Declare la relación entre la persona que tiene o que tendrá el tutor o curador y la persona a la que le dio copias. No olvide indicar el ABOGADO de la persona que tiene o tendrá el tutor o curador si la persona es adulta. No olvide indicar al INVESTIGADOR JUDICIAL si se trata de una "Petición para designar un tutor o curador para un adulto". Use hojas adicionales de ser necesario.)

A. **Name***/(Nombre)*:_____
B. **Relationship to person**/*(Relación con la persona)*:_____
C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____
D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)
☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*
☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*
☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)
☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

A. **Name***/(Nombre):*_____
B. **Relationship to person***/(Relación con la persona):*_____
C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____
D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)
☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)
☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*
☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT

☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)

☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

A. **Name**/(*Nombre)*:_____

B. **Relationship to person***/(Relación con la persona):*_____

C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____

D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)

☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*

☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*

☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)

☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

A. **Name***/(Nombre):*_____

B. **Relationship to person***/(Relación con la persona):*_____

C. **Date I gave the documents***/(Fecha en que entregué los documentos)*:_____

D. **How I gave the documents -- check at least one box and complete the information:**
(Cómo entregué los documentos. Marque por lo menos una casilla y complete la información.)

☐ **Personal service (File *"Affidavit of Acceptance"* or of process server or sheriff)**
(Notificación personal - Presente "Declaración jurada de aceptación", del notificador de procesos o del alguacil (sheriff).)

☐ **1st class mail, postage prepaid***/(Correo de primera clase, franqueo pagado)*

☐ **Certified mail***/(Correo certificado)*

☐ **Registered mail (attach green card to this paper)**
(Correo registrado - adjunte la tarjeta verde a este documento)

☐ **Hand delivery by (name)***/(Entregado en persona por - nombre)*_____

Petitioner's Signature:_____
(Firma del peticionante)

SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me this____ day of _____20___, by _____.
(FIRMADO Y JURADO o confirmado y reconocido ante mí a los XX días del mes de XXX del año 20XX, por XXXX.)

My Commission Expires*/(Mi comisión se vence):*

_____
Notary Public*/(Notario público)*

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 12, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
NOT

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Your Name: _____
(Su nombre:)
Your Address: _____
(Su dirección:)
Your City, State, Zip Code: _____
(Su ciudad, estado, código postal:)
Your Telephone Number: _____
(Su número de telefóno:)
Attorney's Bar Number (if applicable):_____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde):)
Representing ☐ **Self or** ☐ **Attorney for** _____
(En representación de ☒ sí mismo o ☒ abogado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
(En el asunto de (marque una o ambas))
☐**Guardianship** ☐ **Conservatorship of**
(☒ Tutela ☒ Curaduría de)

_____
☐**a Minor** *(un menor)*

Case Number PB:_____
(Núm. de caso PB)

COURT ORDER TERMINATING
(Check all that apply)
(ORDEN DEL TRIBUNAL PARA TERMINAR LA)
(Marque todas si corresponde)
☐ **GUARDIANSHIP OF MINOR**
(TUTELA DEL MENOR)
☐ **CONSERVATORSHIP OF MINOR AND**
(CURADURÍA DE UN MENOR Y)
☐ **RELEASING RESTRICTED FUNDS**
(LIBERACIÓN DE FONDOS RESTRINGIDOS)

THE COURT FINDS:
EL TRIBUNAL FALLA QUE:

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
ORL

1. **A sworn *"Petition for Termination"* of a ☐ Guardianship and/or ☐ Conservatorship and/or ☐ *"Release of Restricted Funds"* has been presented and reviewed.**
(Una "Petición para terminar" jurada de una ☒ tutela o ☒ curaduría o ☒ "Liberación de fondos restringidos" ha sido presentada y revisada)

2. **Notice of the Petition was given as required by law or waived by all interested parties.**
(El aviso de la petición se entregó como lo requiere la ley o todas las partes interesadas renunciaron a la necesidad de aviso)

3. **The Guardianship and/or Conservatorship has ended because:**
(La tutela o curaduría ha terminado porque:)
   - ☐ **The minor had reached the age of majority, OR**
     (El menor ha alcanzado la mayoría de edad, O)
   - ☐ **The rights of the parents to custody and care of the minor are no longer terminated or suspended by circumstances, or by parental consent or by prior court order.**
     (Los derechos de los padres para la tutela y el cuidado del menor ya no están terminados o suspendidos por circunstancias, o por consentimiento de los padres o por orden previa del tribunal.)
   - ☐ **The minor died on _____ (date).**
     (El menor murió el XXXXXX (fecha)).

4. **Conservatorships only -- if minor reached age 18.**
(Curadurías solamente -- si el menor alcanzó los 18 años de edad.)
   - ☐ **The former minor is entitled to custody and control of the restricted funds held for the benefit of the minor by the conservator.**
     (El antes menor tiene derecho a la tutela y control de los fondos restringidos detenidos para beneficio del menor por el curador.)

THE COURT ORDERS:
(EL TRIBUNAL FALLA QUE:)

1. ☐ **Granting the *"Petition for Termination of the Guardianship"* and discharging the guardian.**
(Otorgar la "Petición para terminar la tutela" y liberar al tutor.)

Fill out Numbers 2 - 6 only if a Petition Terminating Conservatorship was filed.
Llene los números 2 a 6 sólo si se ha presentado una petición para terminar la curaduría.

2. ☐ **Waiving a final accounting by the conservator. (Only if all funds were restricted and there have been no withdrawals without approval of the Court.)**
(Renuncia a la contabilidad final por parte del curador. (Sólo si todos los fondos fueron restringidos y no ha habido retiros sin la aprobación del tribunal.)
3. ☐ **Granting the release of funds and authorizing the release of the following funds to the minor:**
(Otorgar la liberación de los fondos y autorizar la liberación de los siguientes fondos al menor:)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
ORL

Account number:_____
(Número de cuenta:)

Approximate amount in account:_____
(Cantidad aproximada en cuenta:)

Name and address of financial institution:_____
(Nombre y dirección de la institución financiera:) _____

4. ☐ **Ordering the Conservator to file with this Court within 30 days of this Order a receipt signed by the former minor acknowledging receipt of all funds.**
(Ordenar al curador presentar ante este tribunal dentro de los 30 días de esta orden un recibo firmado por el antes menor confirmando la recepción de todos los fondos.)

5. ☐ **Granting the *"Petition for Termination of the Conservatorship"* and discharging the Conservator from all claims and liabilities upon filing the receipt as ordered.**
(Otorgar la "Petición para terminar la curaduría" y liberar al curador de todos los reclamos y responsabilidades luego que se presenten los recibos como se ordenó.)

6. ☐ **Setting the matter for internal review by the Court on _____ to determine that this Order has been followed by the Conservator having filed the receipt for release of funds.**
(Fijar una revisión interna por parte del tribunal en XXXX para determinar que esta orden se haya cumplido por parte del curador y éste presentó el recibo para la liberación de los fondos.)

7. ☐ **Other orders as follows**:_____
*(Otras órdenes a continuación):*_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DONE IN OPEN COURT: _____ _____
(REALIZADO EN TRIBUNAL ABIERTO:) **JUDGE/COMMISSIONER**
(JUEZ/COMISIONADO)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
ORL

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Petitioner's Name: _____
(Nombre del peticionante:)
Address: _____
(Dirección:)
City, State, Zip Code: _____
(Ciudad, estado, código postal:)
Telephone Number: _____
(Número de telefóno:)
Attorney's Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde):)
Representing ☐ **Self or** ☐ **Attorney for** _____
(En representación de ☐ *sí mismo o* ☐ *abogado)*

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of (check one or both)
En el asunto de (marque una o ambas)
☐ **Guardianship** ☐ **Conservatorship of**
(☒ Tutela *☒ Curaduría de)*

_____
A Minor
(Un menor)

Case Number PB:_____
(Número de caso PB:)

RECEIPT OF RESTRICTED FUNDS BY A FORMER MINOR
(RECIBOS DE FONDOS RESTRINGIDOS POR UN ANTIGUO MENOR)

Notice to Conservator: Mail this signed and notarized receipt to Probate Court Administration within 30 days from the date of the Court Order releasing funds. Also mail this form to all parties who have appeared in the case, and to the former minor.
Aviso al curador: Envíe por correo este recibo firmado y notarizado a la Administración del tribunal de testamentario en los siguientes 30 días a partir de la fecha de la orden del tribunal para liberar los fondos. También envíe este formulario a todas las partes que han comparecido en el caso, y al antes menor.

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
REC

PBGCD91fs
Use only most current version

I acknowledge that the funds in my restricted account(s) have been released in accordance with the Order of the Court releasing the funds.
(Confirmo que los fondos en mi cuenta restringida han sido liberados de acuerdo con la orden del tribunal de liberación de fondos).

I have received all the funds held in the conservatorship to which I am entitled, as follows:
(He recibido todos los fondos retenidos en la curaduría a los cuales tengo derecho, como sigue:)

A. **Amount received**: $_____
(Monto recibido:)

B. **Date received:** $_____
(Fecha recibida:)

C. **Name of financial institution that held the funds**: _____
(Nombre de la institución financiera en la que _____
estaban los fondos:) _____

_____
Signature of Former Minor
(Firma del antes menor)

STATE OF ARIZONA)
COUNTY OF MARICOPA) ss.
(ESTADO DE ARIZONA)
(CONDADO DE MARICOPA) ss.

The above receipt was signed before me this date: _____ by_____
(El recibo anterior fue firmado ante mí en esta fecha: XXXXXXXXX por XXXXXXXXXXXX)

My Commission Expires:_____
(Mi comisión se vence)

_____
Notary Public
(Notario Público)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 11, 2002
ALL RIGHTS RESERVED
REC

PBGCD91fs
Use only most current version