

TRIBUNAL DE SUCESIONES DEL CONDADO _____, OHIO

EN EL CASO DE LA TUTELA DE _____

N.º de CAUSA: _____

SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO DE TUTOR PARA UN MENOR DE EDAD
[R.C.2111.03(C)]

El/la solicitante, residente del Condado _____ en Ohio, por la presente solicita el nombramiento de sí mismo(a) o de alguna persona apropiada como tutor(a) de el/la siguiente menor de edad, y hace constar que el/la solicitante no es administrador, albacea, o funcionario fiduciario del patrimonio en el que tiene interés dicho menor de edad.

Nombre del (de la) menor	Edad	Fecha de nacimiento	Residencia/lugar autorizado

Se anexa lista de los parientes más cercanos del menor. (Formulario 15.0)

Es necesario nombrar un tutor debido a (R.C. 2111.06) _____

EL TIPO DE TUTELA SOLICITADA ES:

sin límites limitada sobre persona y patrimonio sólo del patrimonio sólo de la persona

SI LA SOLICITUD PIDE TUTELA LIMITADA,

La duración (el período de tiempo) de la tutela solicitada es:
_____ indefinida definida hasta _____, 20_____

Los poderes limitados solicitados son: _____

El/la solicitante anexa su declaración jurada, de acuerdo con R.C. 3109.27.

El/la solicitante hace constar que existen fundamentos para el ejercicio de la competencia del Tribunal (aplicable únicamente en casos de tutela de la persona. R.C. 3109.22).

El/la solicitante (no) ha sido acusado o condenado de un delito que implique hurto, violencia física, abuso sexual o uso indebido de drogas o alcohol, salvo en la(s) siguiente(s) instancia(s) (de ser aplicable, anote la fecha y lugar de cada cargo o cada condena):

El patrimonio total de dicho(a) menor de edad se valora como se muestra a continuación:

Bienes muebles \$ _____
Bienes inmuebles \$ _____
Rentas anuales..... \$ _____
Otros ingresos anuales \$ _____
Total \$ _____

El/la solicitante ofrece la caución adjunta en la cantidad de \$ _____

Por la presente hago constar que toda la información y las declaraciones expuestas en esta solicitud tanto como en los documentos anexos, son correctos a mi leal saber y entender.

Abogado del (de la) solicitante

Solicitante

Nombre escrito a máquina o en letra de imprenta

Nombre escrito a máquina o en letra de imprenta

Dirección

Dirección

Ciudad Estado Código Postal

Ciudad Estado Código Postal

Número telefónico (con código de área)

Número telefónico (con código de área)

Número de Registro en la Corte Suprema

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO