Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y nresentarse ante el tribunal en idioma inglés.

CIRCUIT ORPHANS ☐ CIRCUIT ☐ ORPHANS' COURT FOR _____ , MARYLAND City/County TRIBUNAL DE CIRCUITO TESTAMENTARIO DE ___ ____, MARYLAND DICIAR Telephone Located at 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 Docket Reference Nombre del menor o persona discapacitada Referencia del expediente PETITION FOR RESIGNATION OF GUARDIAN OF THE PERSON AND APPOINTMENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN (Md. Rule 10-207) SOLICITUD DE RENUNCIA DEL TUTOR DE LA PERSONA Y ASIGNACIÓN DE TUTOR SUSTITUTO O SUCESOR (Código de Maryland, Regla 10-207) **NOTE:** Use this form if you want to resign as guardian of the person of a minor or disabled person. File this form in the circuit or orphans' court that has jurisdiction over the guardianship. Attach any documentation that supports your request to the petition. If you are asking the court to appoint another person as substituted or successor guardian, ask that person to complete the Consent of Substituted or Successor Guardian (CC-GN-030), and attach it to the petition. Your appointment as guardian does not end until the court enters an order accepting your resignation. NOTA: Use este formulario si desea renunciar a la tutela de la persona de un menor o de una persona discapacitada. Presente este formulario en el tribunal de circuito o testamentario que tiene jurisdicción sobre la tutela. Adjunte a la solicitud los documentos que respalden su petición. Si le solicita al tribunal que asigne a otra persona como tutor sustituto o sucesor, pídale a dicha persona que complete el formulario de Consentimiento de tutor sustituto o sucesor (CC-GN-030) y adjúntelo a la solicitud. Su asignación como tutor no finaliza hasta que el tribunal presente una orden en la que acepte su renuncia. , whose address is , whose telephone number is and whose e-mail address (if available) is _______, asks the court to accept my resignation as guardian of the person of _____ Name of Minor or Disabled Person _____, cuya dirección es ______ _____, cuyo número de teléfono es ______, y cuya dirección de correo electrónico (si está disponible) es , solicito al tribunal que acepte mi renuncia como tutor de la persona de _____ Nombre del menor o de la persona discapacitada

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.

I state that:

Declaro que:

1.	was appointed guardian of the person for					
	Name of Minor or Disabled Person by order of this court on Date of Appointment					
	Fui nombrado como tutor de la persona de					
	por orden de este tribunal el Fecha de nombramiento					
2.	☐ I have not exercised control over any property of the minor or disabled person (for example, as guardian of the property). No he ejercido control de ningún bien del menor o de la persona discapacitada (por ejemplo, como tutor de los bienes).					
	☐ I exercised the following control over property of the minor or disabled person:					
	Ejercí el siguiente control de los bienes del menor o de la persona discapacitada:					
3.	I ask to resign as guardian of the person for the following reason(s): Solicito la renuncia a la tutela de la persona por los siguientes motivos:					
	Complete section 4 if you are asking the court to appoint a substituted or successor guardian of the person. Complete la sección 4 si le solicita al tribunal que asigne a un tutor sustituto o sucesor de la persona. I ask that the court appoint Name of Proposed Substituted or Successor Guardian of the Person					
	whose address is,					
	whose telephone number is, and whose e-mail address (if available)					
	is, and who is qualified to serve as guardian of the person					
	because:					
	Solicito que el tribunal asigne a,					
	Nombre del tutor sustituto o sucesor de la persona propuesto cuya dirección es					
	cuyo número de teléfono es, y cuya dirección de correo electrónico (si tiene una disponible)					
	es, y quien está calificado para actuar como tutor de la persona					
	por lo siguiente:					

N	<u>Name</u>	Relationship to Minor or	Address	Telephone Number					
	<u>ombre</u>	<u>Disabled Person</u> <u>Relación con el menor o la persona discapacitada</u>	<u>Dirección</u>	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico				
	ASONS, I ask ZONES, solic	the court to: ito al tribunal que:							
Accept my	resignation as	guardian of the person of	Nama	of Minor or Disabled Person					
Acepte mi r	Acepte mi renuncia como tutor de la persona de								
(If asking the court to appoint a substituted or successor guardian of the person) (Si le solicita al tribunal que asigne a un tutor sustituto o sucesor de la persona)									
		Name of Guardian	as	s substituted or successo	r guardian of				
(Si le solicit		Name of Guardian	person of the minor or disabled person.						
(Si le solicit Appoint									

5. The following is a list of names, addresses, telephone numbers, and e-mail addresses (if available) of all interested

- 3. Issue an order requiring interested persons and any other persons directed by the court to show cause why my request should not be granted.
 - Emita una orden que exija que las personas interesadas y cualquier otra persona ordenada por el tribunal demuestren con motivos justificantes por qué no se debe conceder mi solicitud.
- 4. Grant any other and further relief as may be required.

Otorgue cualquier otro desagravio adicional que sea necesario.

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.

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 Correc electrónico	Fax Fax