



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND
TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DES ORPHELINS DE _____,
MARYLAND City/County
Ville/Comté

Located at _____ **Case No.** _____
 Situé au _____ **N° de l'affaire** _____

Court Address
Adresse du tribunal

Telephone _____
Téléphone _____

In the Matter of
Dans l'affaire concernant

Name of Minor
Nom du/de la mineur(e)

Docket Reference
Référence du registre

PETITION TO REVOKE STANDBY GUARDIANSHIP
PÉTITION POUR RÉVOQUER UNE TUTELLE DE REMPLACEMENT
 (Md. Code, Estates & Trusts Art., §§13-903(f) & 13-904(h), Md Rule 10-408(a))

(Code du Md., §§13-903(f) & 13-904(h) de l'article Successions et fiducies, Règle du Md. 10-408(a))

NOTE: Use this form to revoke (cancel) standby guardianship of your child(ren) after judicial appointment of a standby guardian. File this petition with the court that appointed the guardian. The court may hold a hearing.

REMARQUE : Veuillez utiliser ce formulaire pour révoquer (annuler) la tutelle de remplacement de votre/vos enfant(s) après la nomination judiciaire d'un tuteur de remplacement. Veuillez déposer cette requête auprès du tribunal qui a nommé le tuteur. Le tribunal peut tenir une audience.

I, _____, whose address is _____,

Name

Address

whose telephone number is _____, and whose email address (if any) is _____

Telephone number

_____, revoke standby guardianship of the person

E-mail

property person and property of the minor child(ren), _____

Name(s) of minor children

Je soussigné(e), _____, dont l'adresse est _____,

Nom

Adresse

dont le numéro de téléphone est _____ et dont l'adresse e-mail (le cas échéant) est _____

Numéro de téléphone

_____, révoque la tutelle de remplacement de la personne

E-mail

des biens de la personne et des biens du/des mineurs, _____

Nom(s) du/des enfant(s)

I state that:

Je déclare que :

1. On _____ this court appointed (check all that apply):

Date

Le _____ ce tribunal a nommé (cocher toutes les cases appropriées) :

Date

_____ as standby guardian of the person of my minor child(ren).

Name of standby guardian

_____ comme tuteur de remplacement pour mon/mes enfant(s) mineur(s).

Nom du tuteur de remplacement

_____ as standby guardian of the property of my minor child(ren).

Name of standby guardian

_____ comme tuteur de remplacement pour les biens de mon/mes enfant(s) mineur(s).

Nom du tuteur de remplacement

_____ as standby guardian of the person and property of
Name of standby guardian
my minor child(ren).

_____ comme tuteur de remplacement pour la personne et les biens de
Nom du tuteur de remplacement
mon/mes enfant(s) mineur(s)

2. I revoke the standby guardianship for the following reasons:

Je révoque la tutelle de remplacement pour les raisons suivantes :

FOR THESE REASONS, I ask the court to:

POUR CES RAISONS, je demande au tribunal de :

Release _____ of the duties of guardian of the person.
Name of standby guardian

Libérer _____ de ses responsabilités de tuteur de la personne.
Nom du tuteur de remplacement

Release _____ of the duties of guardian of the property.
Name of standby guardian

Libérer _____ de ses responsabilités de tuteur des biens.
Nom du tuteur de remplacement

Release _____ of the duties of guardian of the person and property.
Name of standby guardian

Libérer _____ de ses responsabilités de tuteur de la personne et des biens.
Nom du tuteur de remplacement

Issue an order requiring the standby guardian(s) and interested persons to show cause why my request should not be granted.

Émettre une ordonnance exigeant que le(s) tuteur(s) de remplacement et les personnes intéressées démontrent les raisons pour lesquelles ma demande ne devrait pas être accordée.

Grant any other further relief as may be required.

Accorder tout autre redressement, le cas échéant.

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 de ce document est, à ma connaissance et selon les informations dont je dispose et mes convictions, véridique.

Date
Date

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

E-mail
E-mail

Signature
Signature

Printed Name
Nom en caractères d'imprimerie

Telephone Number
Numéro de téléphone

Fax
Télécopie