

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES

____ INT ____
____ IDD ____

En materia de:

Adulto

PLAN DE CURATELA

Yo, _____, designado curador en el procedimiento antes mencionado el _____, por el presente entrego el siguiente plan de curatela y el inventario adjunto.

LOS SIGUIENTES SERVICIOS SON NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS DESIGNADOS POR ORDEN DEL TRIBUNAL: (recaudar activos, depositar e invertir activos, continuar o participar en las operaciones comerciales de otras empresas, etc.)

LOS MEDIOS A TRAVÉS DE LOS CUALES SE PROVEERÁN DICHOS SERVICIOS SON: (contratación de personas, como asesores de inversión, para asesorar o ayudar en las obligaciones del curador)

LA MANERA EN QUE LA PERSONA INCAPACITADA, EL TUTOR, EL CURADOR O CUALQUIER OTRA PERSONA QUE HAYA SIDO DESIGNADA PARA DESEMPEÑARSE EN DICHO CARGO EJERCERÁN Y COMPARTIRÁN SU FACULTAD PARA TOMAR

DECISIONES ES: (informar acuerdos relacionados con el modo en que se compartirá la facultad para tomar decisiones)

LAS POLÍTICAS Y LOS PROCEDIMIENTOS QUE RIGEN EL GASTO DE FONDOS ES:
(informar acuerdos alcanzados relacionados con los gastos de fondos)

OTRAS CUESTIONES QUE AYUDARÁN EN LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS FINANCIEROS DESIGNADOS Y EN LA SATISFACCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LA PERSONA INCAPACITADA, LOS TÉRMINOS DE LA ORDEN DEL TRIBUNAL, Y LAS OBLIGACIONES DEL CURADOR SON: (informar la necesidad, si hubiese, de que el Tribunal asigne al curador toda obligación o facultad que la persona incapacitada no sea capaz de ejercer)

Adjunte un inventario completo de todos los recursos financieros designados por orden del tribunal.

VERIFICACIÓN

Yo, _____, habiendo primero prestado debido juramento, declaro y digo que he leído los alegatos precedentes por mí suscritos y que los hechos allí declarados son verdaderos según mi leal saber y entender, información y creencia.

Firma del curador

Nombre impreso del curador

Domicilio (domicilio real/que no sea un apartado de correos)

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Número del Colegio de Abogados unificado (si el curador es un abogado)

Firmado y jurado ante mí en este día ____ de _____ de 20____.

Escribano público/Secretario

CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

Certifico que el día ____ de _____ de 20____ se ha entregado una copia de lo anterior por correo electrónico de acuerdo con las disposiciones de la Orden Administrativa 13-15 (Administrative Order 13-15) o por correo postal de primera clase y con franqueo pagado a las siguientes personas (indique los nombres y complete las direcciones postales):

Firma