

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.  
Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.



CIRCUIT  ORPHANS' COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND  
**TRIBUNAL DE  CIRCUITO TESTAMENTARIO DE \_\_\_\_\_, MARYLAND**

Located at \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_  
Ubicado en \_\_\_\_\_ Número de caso \_\_\_\_\_  
City/County Ciudad/condado

Court Address  
Dirección del tribunal

In the Matter of  
En el caso de

\_\_\_\_\_  
Name of Minor or Disabled Person Docket Reference  
Nombre del menor o persona discapacitada Referencia en la lista de casos

**FIDUCIARY'S ACCOUNT**  
**ESTADO DE CUENTA DE LA CUENTA FIDUCIARIA**  
**(Md. Rule 10-708(a))**  
**(Regla de Maryland 10-708 (a))**

**NOTE:** Guardians of the property must complete and file this form each year within 60 days of the anniversary of their appointment or as the court otherwise directs. This form is also used as the final Fiduciary's Account if the guardianship of the property is terminated, or the guardian of the property resigns or is removed by the court. **Attach copies of account statements and documentation that show balances for the reporting period.**

**NOTA:** Los tutores de los bienes deben completar y presentar este informe cada año dentro de los 60 días de ser designados como tutores de los bienes o conforme lo ordene el tribunal. Este formulario también se usa como el estado de cuenta final de la cuenta fiduciaria si la tutela de los bienes se termina o si el tutor de los bienes renuncia o es destituido por el tribunal. **adjunte copias de los estados de cuenta y documentación que muestre saldos para el período de informe.**

If a section of this form does not apply, write "Not applicable" or "N/A." Attach additional sheets if needed.  
Si una sección de este formulario no se aplica, escriba "No corresponde" o "N/C". De ser necesario, adjunte páginas adicionales.

**Minor or Disabled Person's** Date of Birth: \_\_\_\_\_  
**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **del menor o de la persona discapacitada**  
Gender:  Female  Male  
Sexo:  Femenino  Masculino

**REPORTING PERIOD**  
**PERÍODO DE INFORME**

I/We, \_\_\_\_\_ and (if applicable) \_\_\_\_\_,  
Name of Guardian Name of Guardian 2  
make this  annual  final Fiduciary's Account for the reporting period of \_\_\_\_\_  
Date  
to \_\_\_\_\_  
Date

Yo/nosotros, \_\_\_\_\_ y (si corresponde) \_\_\_\_\_,  
Nombre del tutor Nombre del tutor 2  
realizo este estado de cuenta  anual  final de la cuenta fiduciaria para el período de informe de  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.  
Fecha Fecha

**Part I. Fiduciary estate**

**Parte I. Patrimonio fideicometido**

List the fair market values and balances as of the end date of this reporting period.

Enumere los valores justos de mercado y los saldos al final de este período de informe.

**A. REAL ESTATE**

**A. BIENES RAÍCES**

Attach documentation that shows fair market values as of the end of the reporting period (from a state department of assessments and taxation, real estate website or listing, etc.).

Adjunte la documentación que muestre los valores justos de mercado al final del período de informe (de un departamento estatal de tasaciones y tributación, sitio web o listado de bienes raíces, etc.).

**Location:** \_\_\_\_\_ Fair market value: \$  
**Ubicación:** \_\_\_\_\_ Valor justo de mercado: \$ \_\_\_\_\_

Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, state, zip  
Ciudad, estado, código postal

Lender (if any): \_\_\_\_\_ Mortgage balance: \$  
Prestamista (si lo hubiera): \_\_\_\_\_ Saldo de la hipoteca: \$ \_\_\_\_\_

Ownership type (select one):

Tipo de titularidad (seleccione una):

- Sole owner       Joint tenant       Tenant in common with \_\_\_\_\_ % interest
- Propietario único       Copropietario       Tenencia en común con \_\_\_\_\_ % de interés
- Tenants by the entirety
- Tenencia conjunta entre cónyuges
- Other (describe): \_\_\_\_\_
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

Joint tenant/in common/by  
the entirety/other name  
Copropietario/tenencia en  
común/tenencia conjunta  
entre cónyuges/otro nombre

Relationship to minor or  
disabled person  
Relación con el menor o la  
persona discapacitada

Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Location:** \_\_\_\_\_ Fair market value: \$  
**Ubicación:** \_\_\_\_\_ Valor justo de mercado: \$ \_\_\_\_\_

Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, state, zip  
Ciudad, estado, código postal

Lender (if any): \_\_\_\_\_ Mortgage balance: \$  
Prestamista (si lo hubiera): \_\_\_\_\_ Saldo de la hipoteca: \$ \_\_\_\_\_

Ownership type (*select one*):

Tipo de titularidad (*seleccione una*):

- Sole owner       Joint tenant       Tenant in common with \_\_\_\_\_ % interest
- Propietario único       Copropietario       Tenencia en común con \_\_\_\_\_ % de interés
- Tenants by the entirety
- Tenencia conjunta entre cónyuges
- Other (describe):
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

<u>Joint tenant/in common/by the entirety/other name</u> <u>Copropietario/tenencia en común/tenencia conjunta entre cónyuges/otro nombre</u>	<u>Relationship to minor or disabled person</u> <u>Relación con el menor o la persona discapacitada</u>	<u>Address</u> <u>Dirección</u>

**Location:**

**Ubicación:**

Fair market value: \$

Valor justo de mercado: \$ \_\_\_\_\_

Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, state, zip  
Ciudad, estado, código postal

Lender (if any):

Prestamista (si lo hubiera): \_\_\_\_\_

Mortgage balance: \$

Saldo de la hipoteca: \$ \_\_\_\_\_

Ownership type (*select one*):

Tipo de titularidad (*seleccione una*):

- Sole owner       Joint tenant       Tenant in common with \_\_\_\_\_ % interest
- Propietario único       Copropietario       Tenencia en común con \_\_\_\_\_ % de interés
- Tenants by the entirety
- Tenencia conjunta entre cónyuges
- Other (describe):
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

<u>Joint tenant/in common/by the entirety/other name</u> <u>Copropietario/tenencia en común/tenencia conjunta entre cónyuges/otro nombre</u>	<u>Relationship to minor or disabled person</u> <u>Relación con el menor o la persona discapacitada</u>	<u>Address</u> <u>Dirección</u>

**B. CASH & CASH EQUIVALENTS**

**B. EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO**

*Checking, savings, or certificates of deposit (CDs).*

*Cuentas corrientes, cuentas de ahorro o certificados de depósito (CD).*

Attach statements that show balances at the end of the reporting period or the most recent.

Adjunte estados que muestren los saldos al final del período de informe o los más recientes.

<u>Financial institution</u> <u>Institución financiera</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos</u> <u>dígitos)</u>	<u>Balance</u> <u>Saldo</u>	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Copropietario(s)</u> <u>(si lo hubiera)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**C. BROKERAGE ACCOUNTS, STOCKS, BONDS, AND OTHER SECURITIES**

**C. CUENTAS DE CORRETAJE, ACCIONES, BONOS Y OTROS TÍTULOS**

Attach statements that show values at the end of the reporting period or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los valores al final del período de informe o los más recientes.

<u>Name of company</u> <u>Nombre de la empresa</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos</u> <u>dígitos)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Joint owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Copropietario(s)</u> <u>(si lo hubiera)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**D. RETIREMENT ACCOUNTS**

**D. CUENTAS DE JUBILACIÓN**

*IRAs, Roth IRAs, 401(k), 403(b), etc.*

*IRA, Roth IRA, 401(k), 403(b), etc.*

Attach statements that show values at the end of the reporting period or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los valores al final del período de informe o los más recientes.

<u>Name of company</u> <u>Nombre de la empresa</u>	<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos</u> <u>dígitos)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Beneficiary</u> <u>name(s)</u> <u>Nombre(s) del/de</u> <u>los</u> <u>beneficiario(s)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**E. VEHICLES**

**E. VEHÍCULOS**

*Cars, boats, off-road vehicles, airplanes, etc.*

*Automóviles, botes, vehículos todoterreno, aeronaves, etc.*

Attach valuations for each vehicle as of the end of the reporting period or the most recent.

Adjuntar tasaciones de cada vehículo al final del período de informe o las más recientes.

<u>Type of vehicle</u> <u>Tipo de vehículo</u>	<u>Year, make, model</u> <u>Año, marca, modelo</u>	<u>Fair Market</u> <u>Value</u> <u>Valor justo</u> <u>de mercado</u>	<u>Lien</u> <u>(if any)</u> <u>Derecho de</u> <u>retención</u> <u>(si lo</u> <u>hubiera)</u>	<u>Co-owner(s)</u> <u>(if any)</u> <u>Copropietario(s)</u> <u>(si lo hubiera)</u>
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**F. PERSONAL PROPERTY**

**F. PROPIEDAD PERSONAL**

List each item with a value over \$2,500 (fine jewelry, artwork, valuable collectables, etc.). Describe property if the collective value is less than \$2,500. For example, if the total value of the person's property is \$900, do not describe each item or list the value of each piece. Describe it as one category, "furniture."

Enumere cada artículo con un valor de más de \$2,500 (joyería fina, obras de arte, artículos de colección valiosos, etc.).

Describe la propiedad si el valor colectivo es mayor que \$2,500. Por ejemplo, si el valor total de la propiedad de la persona es de \$900, no describa cada artículo ni enumere el valor de cada pieza.

Descríbalo como una categoría, "muebles".

If available, attach appraisals or any documents that show values or balances owed at the end of the reporting period or the most recent.

Si están disponibles, adjunte tasaciones o cualquier documento que muestre valores o saldos adeudados al final del período de informe o las más recientes.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>Location</u> <u>Ubicación</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>	<u>Lien amount</u> <u>(if any)</u> <u>Cantidad del derecho</u> <u>de retención</u> <u>(si lo hubiera)</u>
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**G. OTHER**

**G. OTROS**

List annuities, burial accounts, burial plots, pre-paid burial plans, college 529 plans, cash values of life insurance policies. Also list judgments, loans, promissory notes, etc., owed to the minor or disabled person.

Enumere anualidades, cuentas funerarias, lotes para entierros, planes de entierro prepagados, planes 529 para universidad, valores en efectivo de pólizas de seguro de vida. También, enumere fallos, préstamos, pagarés, etc. adeudados al menor o a la persona discapacitada.

Attach statements that show values at the end of the reporting period or the most recent. Attach copies of policies or contracts added or changed during the reporting period.

Adjunte estados de cuenta que muestren los valores al final del período de informe o los más recientes. Adjunte copias de pólizas o contratos añadidos o modificados durante el período de informe.

<u>Name of institution</u> <u>Nombre de la institución</u>	<u>Type of account</u> <u>Tipo de cuenta</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos dígitos)</u>	<u>Value</u> <u>Valor</u>
			\$
			\$
			\$
			\$

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

<b>SUMMARY OF THE FIDUCIARY ESTATE:</b> <b>PATRIMONIO FIDEICOMETIDO:</b>		
<u>Type</u> <u>Tipo</u>	<u>Value reported on last</u> <u>Fiduciary's Account</u> <u>(or Inventory if this is the first account)</u> <u>Valor informado en el último</u> <u>estado de cuenta de la cuenta fiduciaria</u> <u>(o inventario si este es el primer estado</u> <u>de cuenta)</u>	<u>Value reported on this</u> <u>Fiduciary Account</u> <u>(enter totals from above)</u> <u>Valor informado en este</u> <u>estado de cuenta de la</u> <u>cuenta fiduciaria</u> <u>(ingrese los totales de arriba)</u>
A. Real estate	\$ _____	\$ _____
A. Bienes raíces	\$ _____	\$ _____
B. Cash & cash equivalents	\$ _____	\$ _____
B. Efectivo y equivalentes en efectivo	\$ _____	\$ _____
C. Brokerage accounts, stocks, bonds, and other securities	\$ _____	\$ _____
C. Cuentas de corretaje, acciones, bonos y otros títulos	\$ _____	\$ _____
D. Retirement accounts	\$ _____	\$ _____
D. Cuentas de jubilación	\$ _____	\$ _____
E. Vehicles	\$ _____	\$ _____
E. Vehículos	\$ _____	\$ _____
F. Personal Property	\$ _____	\$ _____
F. Bienes muebles	\$ _____	\$ _____
G. Other	\$ _____	\$ _____
G. Otro	\$ _____	\$ _____
<b>TOTALS:</b>	\$ _____	\$ _____
<b>TOTALES:</b>	\$ _____	\$ _____

**Part II. Liabilities**

**Parte II. Pasivos**

List debts owed, other than mortgage or liens listed above. Attach additional sheets if needed.

Enumere las deudas que no sean hipoteca ni los derechos de retención mencionados arriba. De ser necesario, adjunte páginas adicionales.

**A. LOANS**

**A. PRÉSTAMOS**

Attach account statements, or other documents that show amounts owed as of the end of the reporting period or the most recent.

Adjunte estados de cuenta u otros documentos que muestren las cantidades adeudadas al final del período de informe o los más recientes.

<u>Lender name</u> <u>Nombre del prestamista</u>	<u>Purpose (loan type)</u> <u>Propósito (tipo de préstamo)</u>	<u>Loan number</u> <u>Número de préstamo</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
			\$
			\$
			\$
			\$

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**B. CREDIT CARDS**

**B. TARJETAS DE CRÉDITO**

Attach statements that show balances as of the end of the reporting period or the most recent.

Adjunte estados de cuenta que muestren los saldos al final del período de informe o los más recientes.

<u>Company</u> <u>Empresa</u>	<u>Card</u> <u>Tarjeta</u>	<u>Account number</u> <u>(last 4 digits only)</u> <u>Número de cuenta</u> <u>(solo los 4 últimos dígitos)</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
			\$
			\$
			\$
			\$

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_



**C. JUDGMENTS/LIENS**

**C. FALLOS/DERECHOS DE RETENCIÓN**

Attach copies of court orders or other documents that show balances owed as of the end of the reporting period or the most recent.

Adjunte copias u órdenes judiciales u otros documentos que muestren saldos adeudados al final del período de informe o los más recientes.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
	\$
	\$
	\$
	\$

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**D. OTHER**

**D. OTRO**

List other liabilities such as alimony, child support, garnishments, etc.

Enumere los pasivos como pensión alimenticia, manutención de menores, embargos, etc.

Attach copies of documents that show balances owed (if any). Also attach copies of court orders entered or changed during the reporting period.

Adjunte copias de documentos que muestren saldos adeudados (si los hubiera). También, adjunte copias de las resoluciones judiciales registradas o modificadas durante el período de informe.

<u>Description</u> <u>Descripción</u>	<u>To whom owed</u> <u>A quién se le adeuda</u>	<u>Balance due</u> <u>Saldo adeudado</u>
		\$
		\$
		\$

**TOTAL: \$**

**TOTAL: \$** \_\_\_\_\_

**Part III. Income and disbursements**

**Parte III. Ingresos y desembolsos**

Attach additional sheets if needed.

De ser necesario, adjunte páginas adicionales.

**A. INCOME**

**A. INGRESOS**

List all income, including benefits received (payments from insurance, judgments, loans, promissory notes, etc.) during the reporting period.

Enumere todos los ingresos, incluidos los beneficios recibidos (pagos del seguro, fallos, préstamos, pagarés, etc.) durante el período de informe.

Attach Social Security statements, Department of Veterans Affairs benefit statements, pay stubs, account statements, court orders, and other documents that show income.

Adjunte estados de cuenta del Seguro Social, estados de cuenta de los beneficios del Departamento de Asuntos de Veteranos, talonarios de pago, estados de cuenta, órdenes judiciales y otros documentos que demuestren ingresos.

<u>Source</u>	<u>Total</u>
<u>Fuente</u>	<u>Total</u>
Social Security income:	\$ _____
Ingreso del Seguro Social:	\$ _____
Supplemental Security Income (SSI):	\$ _____
Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI):	\$ _____
Social Security Disability Insurance (SSDI):	\$ _____
Seguro por Discapacidad del Seguro Social (SSDI):	\$ _____
Veterans Affairs benefits:	\$ _____
Beneficios de Asuntos de Veteranos:	\$ _____
Public cash assistance (e.g., Temporary Cash Assistance (TCA) or Temporary Assistance for Needy Families (TANF)):	\$ _____
Asistencia pública en efectivo (por ejemplo, Asistencia Temporal en Efectivo (TCA) o Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)):	\$ _____
Wages:	\$ _____
Sueldos:	\$ _____
Interest:	\$ _____
Interés:	\$ _____
Rental income:	\$ _____
Ingresos por rentas:	\$ _____
Pensions/retirement:	\$ _____
Pensiones/jubilación:	\$ _____
Alimony:	\$ _____
Pensión alimenticia:	\$ _____
Annuity payments:	\$ _____
Pago de anualidades:	\$ _____



**TOTAL INCOME AND DISBURSEMENTS:**  
**INGRESOS Y DESEMBOLSOS TOTALES:**

Total income (total from Part III. A.):	\$ _____
Ingresos totales (total de la parte III. A.):	\$ _____
Total disbursements (total from Part III. B.):	-\$ ( _____ )
Desembolsos totales (total de la parte III. B.):	-\$ ( _____ )
Net income/(loss):	\$ _____
Ingresos netos/(pérdida):	\$ _____
Cash & cash equivalents balance from Fiduciary's Account (or Inventory if this is the first account):	\$ _____
Saldo de efectivo y equivalentes de efectivo según el estado de cuenta de la cuenta fiduciaria (o inventario si este es el primer estado de cuenta):	\$ _____
Ending cash & cash equivalents (total from Part I. B.):	\$ _____
Efectivo y equivalentes de efectivo al final (total de la parte I. B.):	\$ _____

**Part IV. Assets changed or deleted**

**Parte IV. Activos modificados o eliminados**

*Describe assets (other than brokerage accounts) that changed during the reporting period. For example, if you sold a house, provide the date of the sale, the selling price, where you deposited the proceeds of the sale (e.g., which bank account), and explain why it was sold.*

*Describir activos (que no sean cuentas de corretaje) que cambiaron durante el período de informe. Por ejemplo, si vendió una casa, proporcione la fecha de la venta, el precio de venta, dónde depositó las ganancias de la venta (por ejemplo, en qué cuenta bancaria) y explique por qué se vendió.*

Attach HUD-1 settlement statements, bills of sale, or other documents that show changes or confirm sales. Attach additional sheets if needed.

Adjunte informes de operación de cierre HUD-1, contratos de compraventa u otros documentos que muestren cambios o confirmen las ventas. De ser necesario, adjunte páginas adicionales.

---

---

---

---

---

**Part V. Other**

**Parte V. Otro**

**A. HEALTH INSURANCE AND EXPENSES**

**A. SEGURO DE SALUD Y GASTOS**

Attach proof of insurance or notices of eligibility.

Adjunte constancia del seguro o avisos de elegibilidad.

<u>Coverage type</u> <u>Tipo de cobertura</u>	<u>Provider</u> <u>Proveedor</u>
Medical Médico	
Dental Dental	
Vision Visión	
Prescription Recetas	
Other: Otra:	

Does the minor or disabled person have or do you anticipate medical expenses the court should know about?  Yes  No

¿El menor o la persona discapacitada tiene o usted anticipa gastos médicos de los cuales el tribunal debería estar al tanto?  Sí  No

If yes, explain:

Si la respuesta es sí, explique:

---

---

---

---

**B. OTHER MATTERS**

**B. OTROS ASUNTOS**

*Describe pending litigation, potential claims, potential inheritances, other public benefits (e.g., food stamps), or other matters of which the court should be aware.*

*Describe litigios pendientes, reclamos potenciales, herencias potenciales, otros beneficios públicos (por ejemplo, cupones de alimentos) u otros asuntos de los que el tribunal debería estar al tanto.*

---

---

---

---

**BOND**  
**FIANZA**

The fiduciary bond, if any, has been filed in this action in the amount of \$ \_\_\_\_\_  
on \_\_\_\_\_ .

Date

La fianza fiduciaria, si la hubiera, fue presentada en este acto por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_  
el \_\_\_\_\_ .

Fecha

Attach a copy of the bond.  
Adjunte una copia de la fianza.

**PROPOSED FINAL DISTRIBUTION OF REMAINING ASSETS OF THE ESTATE**  
**DISTRIBUCIÓN FINAL PROPUESTA DE LOS ACTIVOS RESTANTES DEL PATRIMONIO**

*For final fiduciary account only. Attach additional sheets if needed.*

*Para el estado de cuenta final de la cuenta fiduciaria solamente. De ser necesario, adjunte páginas adicionales.*

The proposed distribution of the estate to be made as of the approximate date of \_\_\_\_\_,  
Date

is as follows:

La distribución propuesta del patrimonio a realizarse a partir de la fecha aproximada de \_\_\_\_\_,  
Fecha

es la siguiente:

---

---

---

---

---

---

**VERIFICATION:**  
**VERIFICACIÓN:**

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.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero a mi leal saber y entender, información y creencia.

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature of Guardian 1  
Firma del tutor 1

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, state, zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Telephone  
Teléfono

- This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).  
 Esta es la nueva dirección desde el último informe (o desde la designación si este es su primer informe).

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature of Guardian 2 (if applicable)  
Firma del tutor 2 (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, state, zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Telephone  
Teléfono

- This is a new address since the last report (or since appointment if this is your first report).  
 Esta es la nueva dirección desde el último informe (o desde la designación si este es su primer informe).

---

Name of Fiduciary's Attorney  
Nombre del abogado fiduciario

---

Address  
Dirección

---

City, state, zip  
Ciudad, estado, código postal

---

Fax  
Fax

Email  
Correo electrónico

Attorney Number  
(Número de abogado)