

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** \_\_\_\_\_, **MARYLAND**  
**FOR**

**CIRCUITO** **TRIBUNAL** City/County **MARYLAND**  
**TESTAMENTARIO DE** Ciudad/Condado

Located at \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_

Ubicado en \_\_\_\_\_ Dirección del tribunal **Número de caso**

In the Matter of  
En el caso de

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

**PETITION TO TRANSFER GUARDIANSHIP TO ANOTHER COUNTY**  
**(Md. Rules 10-109 (b))**  
**SOLICITUD PARA TRANSFERIR LA TUTELA A OTRO CONDADO**  
**(Reglas de Maryland 10-109 (b))**

**NOTE:** Use this form if you are the guardian of a minor or disabled person and want the guardianship to be transferred to the circuit court in another county in Maryland. Attach any documents that support your request.

**NOTA:** Utilice este formulario si es el tutor de un menor o una persona discapacitada y desea que la tutela se transfiera al tribunal de circuito de otro condado de Maryland. Adjunte cualquier documento que respalde su solicitud.

I, \_\_\_\_\_, whose address is \_\_\_\_\_  
Name

whose telephone number is \_\_\_\_\_, and whose email address (if available) is \_\_\_\_\_,  
asks the court to transfer the guardianship

Yo, \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_, con el número de teléfono \_\_\_\_\_, y con la dirección de correo electrónico (si está disponible) \_\_\_\_\_, solicito que el tribunal transfiera la tutela

\_\_\_ of the person

de la persona

\_\_\_ of the property  
de los bienes

\_\_\_ of the person and property of  
de la persona y de los bienes de

\_\_\_\_\_ to the  
Name of Minor or Disabled Person

\_\_\_\_\_ al  
Nombre del menor o de la persona discapacitada

circuit court  
tribunal testamentario de

orphans' court of \_\_\_\_\_.  
City/County

tribunal de circuito de \_\_\_\_\_.  
Ciudad/Condado

I state that:

Declaro lo siguiente:

1. I was appointed as guardian

\_\_\_ of the person  
de la persona

\_\_\_ of the property  
de los bienes

\_\_\_ of the person and property of  
de la persona y de los bienes de

\_\_\_\_\_ by order of this court on \_\_\_\_\_.

Name of Minor or Disabled Person Date

Fui designado como tutor \_\_\_\_\_  
Nombre del menor o de la persona discapacitada

por orden de este tribunal el \_\_\_\_\_.  
Fecha

2. The transfer of the guardianship

La transferencia de la tutela

is in the best interest of the minor or disabled person because:

se llevará a cabo para el bien del menor o la persona discapacitada porque:

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
serves my convenience because:  
es de mi conveniencia porque:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
and is not inconsistent with the best interest of the minor or disabled person, and serves the interest of justice.  
y no es inconsistente con el bien del menor o la persona discapacitada, y satisface los intereses de la justicia.

**FOR THESE REASONS**, I ask the court to:  
**POR ESTOS MOTIVOS**, solicito que el tribunal:

1. Transfer the guardianship  
Transfiera la tutela  
\_\_\_ of the person  
de la persona

\_\_\_ of the property  
de los bienes

of the person and property of \_\_\_\_\_ to the  
Name of Minor or Disabled Person

de la persona y de los bienes de \_\_\_\_\_ al  
Nombre del menor o de la persona discapacitada

circuit court  
tribunal de circuito de

orphans' court of \_\_\_\_\_.  
City/County

tribunal testamentario de \_\_\_\_\_.  
Ciudad/Condado

2. Grant any other and further relief as may be required.  
Otorgue cualquier otra reparación que sea necesaria.

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 según mi leal saber y entender, información y creencia.

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

\_\_\_\_\_  
Signature  
Firma

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

**CERTIFICATE OF SERVICE**  
**CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN**

I certify that I served a copy of this Petition to Transfer Guardianship to Another County and any attachments by mail, postage prepaid, on \_\_\_\_\_ to the following interested persons:

Date

Certifico que envié una copia de esta Solicitud para transferir la tutela a otro condado y cualquier otro documento adjunto por correo postal con franqueo prepagado el \_\_\_\_\_ a las siguientes personas interesadas: Fecha

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City/State/Zip  
Ciudad/estado/código postal

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City/State/Zip  
Ciudad/estado/código postal

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City/State/Zip  
Ciudad/estado/código postal

\_\_\_\_\_  
Name  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City/State/Zip  
Ciudad/estado/código postal

---

Name  
Nombre

---

Address  
Dirección

---

City/State/Zip  
Ciudad/estado/código postal

---

Name  
Nombre

---

Address  
Dirección

---

City/State/Zip  
Ciudad/estado/código postal

---

Date  
Fecha

---

Signature of Serving Party  
Firma de la persona que envía  
los documentos