

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

**REVOCATION OF WAIVER OF NOTICE – INTERESTED PERSON**  
**(Md. Rules 10-105 (b))**

**ANULACIÓN DE LA RENUNCIA A LAS NOTIFICACIONES: PERSONA INTERESADA**  
**(Reglas de Maryland 10-105 (b))**

**NOTE:** Use this form if you are an interested person (other than the minor or disabled person) who asked the court to waive your right to notice in a guardianship case and want to revoke that waiver. File this form in the circuit or orphans' court that has jurisdiction over the guardianship. **Your request is effective on the date you file this revocation.**

**NOTA:** Utilice este formulario si es una persona interesada (además del menor o la persona discapacitada) que solicitó al tribunal renunciar a su derecho a la notificaciones en un caso de tutela y desea anular dicha renuncia. Presente este formulario ante el tribunal de circuito o tribunal testamentario que tenga jurisdicción sobre la tutela. **Su solicitud entrará en vigencia el día de la fecha en que presente esta anulación.**

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

\_\_\_\_\_,  
whose telephone number is \_\_\_\_\_, and whose email address (if available) is \_\_\_\_\_,  
an interested person to the guardianship of

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

\_\_\_\_\_, con  
el número de teléfono \_\_\_\_\_, y con la dirección de correo electrónico (si está disponible) \_\_\_\_\_, una persona interesada en la tutela de

\_\_\_ the person  
la persona

\_\_\_ the property  
los bienes

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

\_\_\_\_\_ revoke my waiver of  
Name of Minor or Disabled Person  
notice approved by this court on \_\_\_\_\_.  
Date

\_\_\_\_\_ anulo mi renuncia a las  
Nombre del menor o de la persona discapacitada  
notificaciones aprobada por este tribunal el \_\_\_\_\_.  
Fecha

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