

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

City/County  
Ciudad/Condado

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

Ubicado en \_\_\_\_\_ Núm. de caso \_\_\_\_\_

Court Address  
Dirección del tribunal

In the Matter of  
En el caso de

\_\_\_\_\_  
Name of Minor or Alleged Disabled Person  
Nombre del menor o persona presuntamente discapacitada

\_\_\_\_\_  
Docket Reference  
Referencia del expediente

**IRREVOCABLE DESIGNATION OF PERSON ON WHOM SERVICE OF PROCESS MAY BE MADE**  
**DESIGNACIÓN IRREVOCABLE DE LA PERSONA A QUIEN SE PUEDE HACER**  
**LA NOTIFICACIÓN DEL PROCESO**  
**(Estates & Trusts Art., §§ 13-207 (d) 13-707 (d))**  
**(Art. de patrimonios y fideicomisos, secciones 13-207 (d) 13-707 (d))**

**NOTE:** If you do not live in Maryland but want to serve as guardian of the person or property of a minor or alleged disabled person, you must name a Maryland resident who may receive service of process on your behalf. Use this form to designate a resident. Have them sign this form then file it with the court.

**NOTA:** Si no vive en Maryland, pero quiere actuar como tutor de la persona o propiedad de un menor o de una persona presuntamente discapacitada, debe nombrar a un residente de Maryland que pueda recibir la notificación del proceso en su nombre. Utilice este formulario para designar a un residente. Pídale que firme este formulario y luego preséntelo ante el tribunal.

I, \_\_\_\_\_, prospective guardian of the  person  property  
Name  
 person and property of \_\_\_\_\_, am a resident of the  
Name of minor or alleged disabled person  
state of \_\_\_\_\_. My relationship to the  minor  alleged disabled person is  
State  
\_\_\_\_\_.  
Relationship

Yo, \_\_\_\_\_, probable tutor de la persona propiedad  
Nombre  
persona y propiedad de \_\_\_\_\_, soy un residente del  
Nombre del menor o persona presuntamente discapacitada  
estado de \_\_\_\_\_. Mi relación con el menor persona presuntamente discapacitada es  
Estado  
\_\_\_\_\_.  
Relación

I irrevocably designate \_\_\_\_\_ as the person on whom service  
Name of registered agent  
of process may be made in the same manner and with the same effect as if it were served on me personally in the state of Maryland.

Designo irrevocablemente a \_\_\_\_\_ como la persona a quien se puede hacer la notificación  
Nombre del agente registrado  
del proceso de la misma manera y con el mismo efecto que si esta se notificara personalmente a mí en el estado de Maryland.

---

Date  
Fecha

---

Address  
Dirección

---

City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

---

E-mail  
Correo electrónico

---

Signature of Prospective Guardian  
Firma del probable tutor

---

Printed Name  
Nombre en letra imprenta

---

Telephone Number  
Número de teléfono

---

Fax  
Fax

**To be completed by the Maryland Resident:**

**Para ser completado por el residente de Maryland:**

I, \_\_\_\_\_, a resident of the state of Maryland, accept this  
Name  
irrevocable designation.

Yo, \_\_\_\_\_, residente del estado de Maryland, acepto esta  
Nombre  
designación irrevocable.

---

Date  
Fecha

---

Address  
Dirección

---

City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

---

E-mail  
Correo electrónico

---

Signature of Maryland Resident  
Firma del residente de Maryland

---

Printed Name  
Nombre en letra imprenta

---

Telephone Number  
Número de teléfono

---

Fax  
Fax