

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES

____ INT ____
____ DDI ____

En materia de:

Adulto

ACEPTACIÓN

Por el presente, acepto las responsabilidades del cargo de

- Tutor
- Tutor de atención médica limitado
- Curador

de _____ (pupilo) y autorizo la jurisdicción personal en toda acción instituida en el distrito de Columbia por parte de toda persona interesada en mí contra como tutor, tutor de atención médica limitado o curador que surja de las responsabilidades de mi cargo y, en caso de que yo sea o me convierta en persona no residente, por el presente designo de manera irrevocable al Registro de Testamentos (Register of Wills) y a los sucesores a cargo como la persona a quien se le entregarán todas las notificaciones y procesos emitidos por un tribunal competente en el distrito de Columbia con el mismo efecto que la entrega personal relacionada con todas las cuestiones y obligaciones pertenecientes al procedimiento en el cual se deberán emitir las Cartas de tutela o curatela.

Firma del solicitante

Nombre impreso del solicitante

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 solicitante es un abogado)