

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA**  
**DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES**

Subpoena

_____	ADM	_____
_____	INT	_____
_____	IDD	_____
_____	SEB	_____
_____	GDN	_____
_____	TRP	_____
_____	CON	_____

PATRIMONIO DE

\_\_\_\_\_

Menor/pupilo/persona fallecida

Para: \_\_\_\_\_

SE LE ORDENA comparecer en el lugar, en la fecha y a la hora que se especifican a continuación para declarar en el caso antes mencionado.

SALA	FECHA	HORA
------	-------	------

SE LE ORDENA comparecer en el lugar, en la fecha y a la hora que se especifican a continuación para testificar en la toma de una declaración en el caso antes mencionado.

LUGAR DE LA DECLARACIÓN	FECHA	HORA
-------------------------	-------	------

SE LE ORDENA producir y permitir la inspección y copia de los siguientes documentos u objetos en el lugar, en la fecha y a la hora que se especifican a continuación (*indicar los documentos u objetos*):

DOCUMENTOS U OBJETOS		
LUGAR DE LA ENTREGA	FECHA	HORA

SE LE ORDENA permitir la inspección de las siguientes instalaciones en la fecha y a la hora que se especifican a continuación.

INSTALACIONES	FECHA	HORA
---------------	-------	------

Toda organización que no forme parte de esta demanda y que sea citada para la toma de una declaración deberá designar a uno o más funcionarios, directores, administradores u otras personas que acepten declarar en su nombre, y podrá establecer los asuntos sobre los cuales declarará cada una de las personas designadas. Norma 30(b)(6) de las Normas de Procedimiento Civil del Tribunal Superior [SCR-CIV 30(b)(6)].

FIRMA Y CARGO DE LA PERSONA EMISORA ( <i>indicar si es abogado del demandante o del demandado</i> )	FECHA
NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LA PERSONA EMISORA	

Por: \_\_\_\_\_

*Registro de Testamentos*

*Secretario de la División Testamentaria y de Sucesiones*

Por la presente, se otorga autorización, conforme a la sección 14-307 del Código del Distrito de Columbia (D.C. Code §14-307) y a Brown contra EE. UU., 567 A.2d 426 (D.C. 1989), para la emisión de una citación para producir expedientes médicos relativos a una persona que no ha aceptado divulgarlos y no ha renunciado al privilegio relacionado con dichos expedientes.

Juez a quien se le asigna el caso

**PRUEBA DE NOTIFICACIÓN**

<b>NOTIFICACIÓN ENTREGADA</b>	FECHA	HORA	LUGAR
ENTREGADA A (NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA)		MEDIO DE NOTIFICACIÓN (adjuntar acuse de recibo si la notificación se hizo por correo registrado o certificado)	

ENTREGADA POR: (NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA)	CARGO:
--	--------

**DECLARACIÓN DEL NOTIFICADOR**

Declaro bajo pena de perjurio, en virtud de las leyes del Distrito de Columbia, que soy mayor de 18 años y que no soy parte del caso antes mencionado, y que la información anterior contenida en la Prueba de notificación es verdadera y correcta.

Firmada el \_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL NOTIFICADOR

\_\_\_\_\_  
DOMICILIO DEL NOTIFICADOR