

**SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER**

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (Nombre, Número de Colegio de Abogados Estatal, dirección)  ABOGADO DE: TELÉFONO: _____ FAX: _____ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____	<b>SOLO PARA USO DE LA CORTE</b>  <i>Solo para información</i>  <i>No entregue a la corte</i>
<b>SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER</b>  <input type="checkbox"/> 10820 Justice Center Drive <input type="checkbox"/> 2501 N. Lake Blvd. P.O. Box 619072                              P.O. Box 5669 Roseville, CA 95661-9072              Tahoe City, CA 96145	
TUTELA O CUSTODIA DE LA: <input type="checkbox"/> PERSONA: <input type="checkbox"/> PROPIEDAD DE:	
<b>HOJA INFORMATIVA SOBRE EL INVESTIGADOR DE LA CORTE</b> (Código de Sucesiones sección 1826)	NÚMERO DE CASO:  <i>Solo para información</i>

Guardián o tutor: proporcione toda la información solicitada.

**1. Guardián o tutor propuesto:**

- (a) Nombre: \_\_\_\_\_
- (b) Dirección comercial: \_\_\_\_\_
- (c) Dirección de la residencia: \_\_\_\_\_
- (d) Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

**2. Protegido o tutelado propuesto:**

- (a) Dirección: \_\_\_\_\_
- (b) Ubicación actual (si no se encuentra en la dirección que se menciona anteriormente): \_\_\_\_\_
- (c) Teléfono para 2a: \_\_\_\_\_ para 2b: \_\_\_\_\_
- (d) Nombre del lugar si no es su casa privada: \_\_\_\_\_
- (e) Persona encargada de 2d: \_\_\_\_\_

**3. Nombre del cónyuge o pareja de hecho registrada del protegido o tutelado:**

- (a) Dirección: \_\_\_\_\_
- (b) Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

**4. Declare cualquier otra información que usted considere que debe estar disponible para el investigador:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Enumere a los parientes de 1<sup>er</sup> grado, 2<sup>o</sup> grado, vecinos y amigos cercanos del protegido o tutelado en las siguientes hojas.**

Use la(s) siguiente(s) página(s) para proporcionar información en la mayor medida posible sobre los parientes de 1<sup>er</sup> y 2.<sup>o</sup> grado, vecinos y amigos cercanos del protegido o tutelado. Anexe hojas adicionales conforme sea necesario.

Este formulario fue completado por: \_\_\_\_\_ *Solo para información* \_\_\_\_\_  
(Nombre en letra de molde) (Firma) (Fecha)

Este formulario debe únicamente llenarse a máquina o con letra de molde para ser presentado antes de todas las revisiones o investigaciones como ordena la corte con lo siguiente:

1. Con la orden de designación del guardián o tutor propuesta si el protegido o tutelado podrá asistir a la audiencia.
2. Con la presentación de cada reporte o contabilidad anual después de la cita inicial en cada caso.
3. Tras cualquier cambio de dirección del protegido o tutelado o del guardián o tutor.

Tutela o custodia de la  Persona:

Propiedad de:

Número de caso:

***Solo para información***

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación o parentesco con el protegido o tutelado: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: Negocio: \_\_\_\_\_ Residencia: \_\_\_\_\_