

Person Filing: \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel. :) \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)

Licensed Fiduciary Number: / (Licencia número Fiduciario:)

Representing  Self, without a Lawyer or  Attorney for  Petitioner OR  Respondent

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

FOR CLERK'S USE ONLY

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
IN MARICOPA COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of  
Guardianship and/or Conservatorship of:  
(En lo referente a la Tutela y/o Curatela de:)

Case Number PB: \_\_\_\_\_  
(Número de caso PB:)

**TEMPORARY LETTERS OF  
APPOINTMENT and  
ACCEPTANCE OF LETTERS for**  
(*CARTAS DE NOMBRAMIENTO  
PROVISIONALES y ACEPTACIÓN DE  
CARTAS para el*)

**GUARDIAN** (check one or both)  
(TUTOR) (marque una o ambas)

**CONSERVATOR**  
(CURADOR)

**for an Adult,**  
(para un adulto)

**IN THE STATE OF ARIZONA**  
(En el Estado de Arizona)

\_\_\_\_\_  
Name of person needing Guardian/Conservator  
(Nombre de la persona que necesita tutor / curador)

**ISSUANCE OF LETTERS:**  
(EXPEDICIÓN DE CARTAS:)

1. This person, (name) \_\_\_\_\_ is appointed  
as  guardian and/or  conservator, for the above captioned ward, an adult.  
(Esta persona, (nombre) ha sido nombrada como tutor y/o curador, para el pupilo señalado al rubro, un adulto.)

2. Reason for appointment: The above captioned ward is an incapacitated and/or protected person.  
(Razón para el nombramiento: El pupilo señalado al rubro es una persona incapacitada y/o protegida.)

3. Length of appointment: until further order of this court order: \_\_\_\_\_  
(Duración del nombramiento: hasta que la orden judicial indique lo contrario:)

4. Restrictions that apply to this permanent appointment, by order of the court:  
(Restricciones que se aplican a este nombramiento permanente, por orden del tribunal:)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. MENTAL HEALTH CARE:  
(CUIDADO DE LA SALUD MENTAL:)

OUTPATIENT MENTAL HEALTH CARE. The Guardian has the authority to consent for the Ward to receive outpatient mental health care and treatment.  
(CUIDADO DE LA SALUD MENTAL COMO PACIENTE AMBULATORIO. El tutor tiene la autoridad de dar su consentimiento para que el pupilo reciba cuidado y tratamiento de salud mental como paciente ambulatorio.)

INPATIENT MENTAL HEALTH CARE. The Guardian has the authority to place the Ward in a level one behavioral health facility for inpatient mental health care and treatment. This authority expires on \_\_\_\_\_ (date).  
(CUIDADO DE LA SALUD MENTAL COMO PACIENTE INTERNADO. El tutor tiene la autoridad de colocar al pupilo en una institución de salud conductual de nivel uno para cuidado y tratamiento de salud mental como paciente internado. Esta autoridad se vence el (fecha).)

6. DRIVING PRIVILEGES.  
(PRIVILEGIOS PARA CONDUCIR.)

The Ward's right to obtain or retain a driver's license is suspended, OR  
(Se suspende el derecho del pupilo de obtener o mantener una licencia de conducir O)

The Ward's right to obtain or retain a driver's license is not suspended.  
(No se suspende el derecho del pupilo de obtener o mantener una licencia de conducir)

WITNESS: \_\_\_\_\_  
(TESTIGO:)

CLERK OF THE SUPERIOR COURT  
(SECRETARÍA DEL TRIBUNAL SUPERIOR)

SEAL  
(SELLO)

By: \_\_\_\_\_  
(Por:) Deputy Clerk / (Secretario auxiliar)

## ACCEPTANCE OF TEMPORARY LETTERS OF APPOINTMENT

(ACEPTACIÓN DE LAS CARTAS DE NOMBRAMIENTO PROVISIONALES)

I accept the duties as provisional guardian and/or conservator of the person named below,

\_\_\_\_\_, a protected or incapacitated person, and I swear  
or affirm that I will perform these duties according to law.

*(Acepto mis obligaciones como tutor y/o curador provisional de la persona cuyo nombre se indica a continuación, una persona protegida o incapacitada, y juro o afirmo que cumpliré con estos deberes y obligaciones de conformidad con la ley.)*

\_\_\_\_\_  
**Date**  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
**Signature**  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
**Printed Name**  
(Nombre en letra de molde)