

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Domicilio (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Lawyer Bar Number: _____

(Núm. de Colegio de Abogados:)

Licensed Fiduciary Number: _____

(Núm. de Licencia de agente fiduciario:)

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** _____

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

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaría solamente)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of:

(En lo referente a:)

Case Number: _____

(Número de caso:)

LETTERS OF APPOINTMENT AS
TEMPORARY GUARDIAN AND
CONSERVATOR AND
ACCEPTANCE
OF TEMPORARY APPOINTMENT
(CARTAS DE NOMBRAMIENTO COMO
TUTOR Y CURADOR TEMPORAL Y
ACEPTACIÓN DE NOMBRAMIENTO
TEMPORAL)

an Adult / *(un adulto)*

Issuance of temporary letters:

(Expedición de cartas temporales:)

1. Name of person(s) appointed: _____

(Nombre de la(s) persona(s) nombrada(s):)

is/are appointed as Temporary Guardian and Conservator for the following
Subject Person: / *(es/son nombrado(s) como tutor y curador temporal de la siguiente
Persona sujeta al procedimiento:)* _____

2. **Mental Health Care** / *(Atención de salud mental)*

This person is granted the general powers of a guardian including, but not limited to, the power to consent for the Subject Person to receive psychiatric and psychological care and treatment so long as it takes place outside an inpatient psychiatric facility licensed by the Arizona Department of Health Services. / *(Se concede a esta persona privilegios generales de un tutor, incluyendo, entre otros, la facultad de otorgar consentimiento para que la persona sujeta al procedimiento reciba atención y tratamiento psiquiátrico y psicológico siempre que dichos servicios se proporcionen fuera de un establecimiento psiquiátrico hospitalario autorizado por el Departamento de servicios de salud de Arizona.)*

Inpatient Mental Health Care: / *(Atención de salud mental para pacientes hospitalizados:)*

The Temporary Guardian / *(El tutor temporal)* ☐ **has, or** / *(X tiene, o)* ☐ **does not have authority to place the ward in an inpatient psychiatric facility licensed by the Arizona Department of Health Services for inpatient mental health care and treatment.** / *(X no tiene la autoridad de internar al pupilo en un establecimiento psiquiátrico para pacientes hospitalizados autorizado por el Departamento de servicios de salud de Arizona para que reciba atención y tratamiento de salud mental.)*

3. **Length of appointment: The Temporary Guardian and Conservator's authority terminates (ends) on:** / *(Duración del nombramiento: La autoridad del tutor y curador temporal terminará (concluye) en:)* _____.

4. **Restrictions that apply to this temporary appointment, by order of the Court:**
(Limitaciones que aplican a este nombramiento temporal, por orden del tribunal:)

Case No. _____
(Número del caso)

WITNESS: _____
(/TESTIGO:)

CLERK OF SUPERIOR COURT
(SECRETARÍA DEL TRIBUNAL SUPERIOR)

By: _____
(Por:)

Deputy Clerk
/ (Secretario delegado)

ACCEPTANCE OF TEMPORARY APPOINTMENT / (ACEPTACIÓN DE NOMBAMIENTO TEMPORAL)

I/We accept the duties as Temporary Guardian and Conservator of the Subject Person.
(Yo/Nosotros aceptamos las obligaciones correspondientes al cargo de tutor y curador temporal de la Persona sujeta al procedimiento.)

I/We swear or affirm that I/we will perform these duties according to law.
(Yo/Nosotros juramos o afirmamos que ejerceremos estas funciones de acuerdo con lo establecido por la ley.)

Temporary Guardian and Conservator Signature
(Firma de tutor o curador temporal)

Temporary Guardian and Conservator Printed Name
(Nombre en letra de molde del tutor y curador temporal)

Date / (Fecha)

Temporary Co-Guardian and Conservator Signature
(Firma del co-tutor y curador temporal)

Temporary Co-Guardian and Conservator Printed Name
(Nombre en letra de molde del co-tutor y curador temporal)

Date / (Fecha)