

County/Condado

Judicial District
Distrito judicial: _____
Court File Number
Número de expediente: _____
Case Type
Tipo de caso: Guardianship/Conservatorship
Tutela/Curatela

In Re: the Guardianship of
En el caso de: la Tutela de

Affidavit of Service
(Annual Reporting - Guardianship)
Declaración jurada de notificación
(Informe anual — Tutela)

My name is/Mi nombre es _____, and I am at least 18 years old/y tengo al menos 18 años de edad. I served papers for the guardianship case as follows/Notifiqué (entregué) los documentos del caso de tutela como sigue:

Person Subject to Guardianship: Persona sujeta a tutela:	<u>Forms Served (check all that apply)</u> Formularios notificados (<i>marque todo lo que corresponda</i>):			
Name/Nombre: _____	<input type="checkbox"/> <i>Personal Well-Being Report</i> <i>Informe de bienestar personal</i>			
Served at/ Notificado en _____ (location)/ (lugar): _____	<input type="checkbox"/> <i>Annual Notice of Right to Petition for Termination or Modification of Guardianship or Other Relief</i> <i>Aviso anual de derecho a solicitar la terminación o modificación de la tutela u otra asistencia</i>			
Date Of Service Fecha de notificación: _____	<input type="checkbox"/> <i>Bill of Rights/Carta de derechos</i> <input type="checkbox"/> Other/Otro:			
<hr/> <table> <tr> <td data-bbox="240 1707 394 1801"> How Served Notificación realizada: </td> <td data-bbox="418 1707 779 1801"> <input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail) Por correo (Correo postal de los Estados Unidos) </td> <td data-bbox="816 1707 1271 1801"> <input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered) En persona (entregado por mano) </td> </tr> </table>		How Served Notificación realizada:	<input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail) Por correo (Correo postal de los Estados Unidos)	<input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered) En persona (entregado por mano)
How Served Notificación realizada:	<input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail) Por correo (Correo postal de los Estados Unidos)	<input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered) En persona (entregado por mano)		

<p>Person of Interest Persona de interés:</p> <p>Name/Nombre: _____</p> <p>Served at/ Notificado en _____ (location)/ (lugar): _____</p> <p>Date Of Service Fecha de notificación: _____</p>	<p>Forms Served (<i>check all that apply</i>) Formularios notificados (<i>marque todo lo que corresponda</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Personal Well-Being Report</i> <i>Informe de bienestar personal</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Annual Notice of Right to Petition for Termination or Modification of Guardianship or Other Relief</i> <i>Aviso anual de derecho a solicitar la terminación o modificación de la tutela u otra asistencia</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Bill of Rights/Carta de derechos</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Other/Otro:</p>
<p>How Served <input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail) <input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered) Notificación Por correo (Correo postal de En persona (entregado por mano) realizada: los Estados Unidos)</p>	

<p>Person of Interest Persona de interés:</p> <p>Name/Nombre: _____</p> <p>Served at/ Notificado en _____ (location)/ (lugar): _____</p> <p>Date Of Service Fecha de notificación: _____</p>	<p>Forms Served (<i>check all that apply</i>) Formularios notificados (<i>marque todo lo que corresponda</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Personal Well-Being Report</i> <i>Informe de bienestar personal</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Annual Notice of Right to Petition for Termination or Modification of Guardianship or Other Relief</i> <i>Aviso anual de derecho a solicitar la terminación o modificación de la tutela u otra asistencia</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Bill of Rights/Carta de derechos</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Other/Otro:</p>
<p>How Served <input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail) <input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered) Notificación Por correo (Correo postal de En persona (entregado por mano) realizada: los Estados Unidos)</p>	

<p>Person of Interest Persona de interés:</p> <p>Name/Nombre: _____</p> <p>Served at/ Notificado en _____ (location)/ (lugar): _____</p> <p>Date Of Service Fecha de notificación: _____</p>	<p>Forms Served (<i>check all that apply</i>) Formularios notificados (<i>marque todo lo que corresponda</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Personal Well-Being Report</i> <i>Informe de bienestar personal</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Annual Notice of Right to Petition for Termination or Modification of Guardianship or Other Relief</i> <i>Aviso anual de derecho a solicitar la terminación o modificación de la tutela u otra asistencia</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Bill of Rights/Carta de derechos</i></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Other/Otro:</p>						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">How Served</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail)</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered)</td> </tr> <tr> <td>Notificación realizada:</td> <td>Por correo (Correo postal de los Estados Unidos)</td> <td>En persona (entregado por mano)</td> </tr> </table>		How Served	<input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail)	<input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered)	Notificación realizada:	Por correo (Correo postal de los Estados Unidos)	En persona (entregado por mano)
How Served	<input type="checkbox"/> By Mail (United States Mail)	<input type="checkbox"/> By Personal Service (hand-delivered)					
Notificación realizada:	Por correo (Correo postal de los Estados Unidos)	En persona (entregado por mano)					

If you need more space, add another sheet of paper
Si necesita más espacio, agregue otra hoja.

I declare under penalty of perjury that everything I have stated in this document is true and correct. Minn. Stat. § 358.116.

Declaro bajo pena de perjurio que todo lo que he declarado en este documento es verdadero y correcto. Estatuto de Minnesota § 358.116.

Dated/Fecha

County and state where signed
Condado y estado donde se firma

Signature of Person Who Served the Forms
Firma de la persona que notificó (entregó) los formularios

Name
Nombre: _____

Address
Dirección: _____

City/State/Zip
Ciudad/Estado/Código postal: _____

Telephone/
Teléfono: _____

Email
Correo electrónico: _____