



UN SERVICIO GRATUITO GARANTÍA DE LA OFICINA DEL SECRETARIO DEL ESTADO DE NEVADA

Según las ley de Nevada (NRS 159.0753), las personas que viven en Nevada deben completar este formulario para registrar de manera oficial a quien asignen como tutor en el Nevada Lockbox. No habrá ningún costo por presentar este formulario. Asegúrese de escribir con letra clara y legible. El procesamiento del formulario puede tardar entre 3 y 5 días hábiles.

Sección 1: instrucciones para completar el formulario

Con este formulario, puede asignar un tutor para su hijo, si lo necesita. Complete todas las secciones y envíelo al Nevada Lockbox. Debe estar certificado y contar con las firmas de los testigos.

Sección 2: su información

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Nro. de teléfono de contacto: _____

Nombre del niño: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento del niño: ____ / ____ / ____

Sección 3: firmas

Firma del padre, de la madre o del tutor: _____ **Fecha:** ____ / ____ / ____

Fecha de nacimiento del padre o de la madre: ____ / ____ / ____

Instrucciones para el envío

- Envíelo a la siguiente dirección: Nevada Lockbox 2250 Las Vegas Blvd. North, Suite 400 North Las Vegas, NV 89030
- Correo electrónico: Lockbox@sos.nv.gov
- Nro. de teléfono: (702) 486-2887





2250 Las Vegas Blvd. North, Suite 400,
North Las Vegas, NV 89030
Lockbox@sos.nv.gov
(702) 486-2887

EL ESPACIO DE ARRIBA ES SOLO
PARA EL USO DE LA OFICINA



UN SERVICIO GRATUITO GARANTÍA DE LA OFICINA DEL SECRETARIO DEL ESTADO DE NEVADA

Según las ley de Nevada (NRS 159.0753), las personas que vivan en Nevada deben completar este formulario para registrar de manera oficial a quien asignen como tutor en el Nevada Lockbox. No habrá ningún costo por presentar este formulario. Asegúrese de escribir con letra clara y legible. El procesamiento del formulario puede tardar entre 3 y 5 días hábiles.

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ASIGNAR UN TUTOR PARA UN MENOR

(EN VIRTUD DE LA LEY NRS 159)

Página 1

Yo, _____, con domicilio en _____,

Nombre del padre o de la madre

Dirección del padre o de la madre

firma este documento certificado como mi declaración y solicitud escrita para que las personas que designo a continuación sean los tutores de mi hijo en caso de que sea necesario. Informo a la corte y a todas las personas y entidades lo siguiente:

1. A la fecha en la que firmo esta solicitud para asignar un tutor para mi hijo, tengo la capacidad mental para entender y firmar esta solicitud.
 2. Esta solicitud aplica para lo siguiente (marque una casilla):

Tutor del menor *Tutor del patrimonio del menor* *Tutor del menor y del patrimonio.*

3. Si llegara a ser necesario, solicito que la corte seleccione a las personas de mi preferencia que figuran a continuación para que actúen como el tutor asignado de mi hijo, _____

4. Solicito que mi _____, _____
Indicar relación Indicar nombre
actúe como el tutor asignado de mi hijo.

5. Si _____ no es capaz o no desea actuar como tutor asignado,
Indicar nombre
solicito que mi _____, Indicar relación _____, Indicar nombre
actúe como el tutor asignado de mi hijo.





FORMULARIO DE SOLICITUD PARA ASIGNAR UN TUTOR PARA UN MENOR. Página 2

6. No deseo, bajo ningún término, que un tutor privado y remunerado actúe como el tutor asignado de mi hijo.

(DEBE FECHAR Y FIRMAR ESTE DOCUMENTO)

Firmo con mi nombre este documento el _____, _____

(DOS TESTIGOS ADULTOS Y CALIFICADOS DEBEN FECHAR Y FIRMAR ESTE DOCUMENTO)

Declaro, bajo pena de perjurio, que conozco personalmente al poderdante, que ha firmado esta solicitud para asignar un tutor para un menor en mi presencia, que parece estar en pleno uso de sus facultades mentales, que tiene la capacidad mental de entender y firmar este documento, que no está bajo ninguna coerción, fraude ni influencia indebida y que no tengo ningún interés, financiero ni de otro tipo, en el patrimonio del poderdante o del menor.

Nombre en letra de imprenta del primer testigo: _____

X _____ Firma _____ Fecha _____

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA DEL SEGUNDO TESTIGO: _____

X _____ Firma _____ Fecha _____

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO DEL NOTARIO PÚBLICO

Estado de Nevada

Condado de

En este _____ día de _____ del año _____, ante mí, _____,
Nombre del notario público

Comparecieron en persona

Nombre del primer testigo _____ y _____ Nombre del segundo testigo _____

a quienes conozco personalmente (o se me ha demostrado con pruebas satisfactorias) que son las personas cuyos nombres figuran en este instrumento y reconozco que han firmado este instrumento.

Firma del notario público

Fecha de vencimiento de mi comisión:

Sello del notario