

**EN EL TRIBUNAL DE EQUIDAD DEL CONDADO DE \_\_\_\_\_**  
**DEL DISTRITO DE JUSTICIA \_\_\_\_\_**

IN RE: CURATELA DE \_\_\_\_\_

Número de caso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORME DE INVENTARIO

El \_\_\_\_\_, el Tribunal designó a \_\_\_\_\_ para  
oficiar como curador de \_\_\_\_\_. El documento probatorio A adjunto es un  
inventario del patrimonio. El inventario total es el siguiente:

<b>Activos totales</b>	_____
<b>Deudas y pasivos totales</b>	_____
<b>Recibos e ingresos anuales estimados totales</b>	_____
<b>Gastos anuales estimados totales</b>	_____

Excepto que el Tribunal lo disponga de otro modo, el informe contable vence el o  
antes del \_\_\_\_\_ (un año a partir de la fecha de la orden en la que se  
designa al curador).

Presentado con el debido respeto,

Por: \_\_\_\_\_

Nombre del curador

Por: \_\_\_\_\_

Nombre del abogado y n.º de colegiado  
Dirección Teléfono Correo electrónico

## CERTIFICADO DE SERVICIO

Declaro que, en esta fecha, presenté una copia del informe de inventario conforme se establece en § 93-20-420(2) para \_\_\_\_\_, por medio de \_\_\_\_\_ (método de servicio).

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre del abogado

## INFORMACIÓN GENERAL

### Información de contacto de la custodia

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(Incluya el nombre del centro de cuidados o del asilo, si corresponde)

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: Residencial \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Últimos cuatro dígitos del número del Seguro Social \_\_\_\_\_

### Información de contacto del cónyuge y la familia

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: Residencial \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTO PROBATORIO A

### Información de contacto del curador

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Relación con la custodia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: Residencial \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico 1: \_\_\_\_\_

Últimos cuatro dígitos del número del Seguro Social \_\_\_\_\_

### Otra información

Proporcione la siguiente información:

- (1) ¿Se le asignó un curador al patrimonio?  Sí  No Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre, la dirección y el número de teléfono del curador.

---

---

---

---

- (2) ¿Considera que los activos del patrimonio son suficientes para cubrir la atención actual y futura de la custodia?  Sí  No Explique, de ser necesario.

---

---

---

---

- (3) Enumere todo aquello que tenga valor y que el curador, cualquier individuo que viva con este, o el cónyuge, los padres, los hijos o los hermanos del curador hayan recibido de una persona que entrega bienes o servicios a la custodia.

---

---

---

---

(4) Mencione cualquier tipo de acuerdo de negocios que el curador tenga con una persona a la que le pague o que se haya beneficiado a partir de la propiedad de la custodia.

---

---

---

---

(5) ¿Hay algún curador adjunto o sucesor al que se lo haya designado para prestar servicio cuando se produzca en vida un evento designado y pueda prestar servicio al respecto? G Sí G No  
Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre de la persona.

---

(6) Excepto que se haya renunciado a una fianza o que esta no sea necesaria, indique el monto y adjunte una copia de la fianza al inventario.

---

(7) ¿Tiene previsto presentar un inventario complementario? G Sí G No

---

(8) Proporcione cualquier otra información que considera que el Tribunal debería conocer.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ACTIVOS

### Bienes inmuebles

	Descripción	Condado	Estado	Propietario conjunto (de haberlo)	Valor estimado
Parcela 1	_____				
Parcela 2	_____				
Parcela 3	_____				
					<b>Total \$</b> _____

### Automóviles

	Año, marca, modelo	N.º de identificación del vehículo (VIN)	Propietario conjunto (de haberlo)	Valor estimado
Automóvil 1	_____			
Automóvil 2	_____			
Automóvil 3	_____			
				<b>Total \$</b> _____

### Cuentas corrientes/cajas de ahorro/cuentas del mercado de dinero/certificados de depósito

	Banco/institución financiera/corredor	N.º de cuenta:	Propietario conjunto (de haberlo)	Valor estimado
Cuenta 1	_____			
Cuenta 2	_____			
Cuenta 3	_____			
				<b>Total \$</b> _____

### Acciones/bonos/inversiones (incluidas las cuentas de retiro y de ganancias compartidas)

	Firma/institución/empresa/emisor	N.º de cuenta/acciones	Propietario conjunto (de haberlo)	Valor estimado
Cuenta 1	_____			
Cuenta 2	_____			
Cuenta 3	_____			
				<b>Total \$</b> _____

**Seguro de vida/anualidades**

	Empresa	Tipo de póliza	Propietario conjunto (de haberlo)	Valor en efectivo
Póliza 1				
Póliza 2				
Póliza 3				
				<b>Total \$</b> _____

**Otras propiedades (si el valor supera los \$1,000)**

	Descripción detallada	Valor estimado
Elemento 1		
Elemento 2		
Elemento 3		
		<b>Total \$</b> _____

**Activos totales \$** \_\_\_\_\_

## DEUDAS Y PASIVOS

### Deudas aseguradas

	<u>Deudor/beneficiario</u>	<u>Colateral</u>	<u>Propietario conjunto (de haberlo)</u>	<u>Saldo aproximado</u>
Deuda 1	_____	_____	_____	_____
Deuda 2	_____	_____	_____	_____
Deuda 3	_____	_____	_____	_____
				<b>Total \$</b> _____

### Deudas no aseguradas

	<u>Deudor/beneficiario</u>	<u>N.º de cuenta:</u>	<u>Propietario conjunto (de haberlo)</u>	<u>Saldo aproximado</u>
Deuda 1	_____	_____	_____	_____
Deuda 2	_____	_____	_____	_____
Deuda 3	_____	_____	_____	_____
				<b>Total \$</b> _____

**Deudas y pasivos totales \$** \_\_\_\_\_



RECIBOS E INGRESOS ANUALES ESTIMADOS

Salarios \_\_\_\_\_

Seguro Social \_\_\_\_\_

Intereses/dividendos \_\_\_\_\_

Distribuciones de retiros/pensiones \_\_\_\_\_

Anualidad \_\_\_\_\_

Reembolsos de impuestos \_\_\_\_\_

Cuota alimentaria \_\_\_\_\_

Distribuciones de fideicomisos \_\_\_\_\_

Ingresos por venta de activos \_\_\_\_\_

Ingresos por alquiler \_\_\_\_\_

Regalos \_\_\_\_\_

Compensación por discapacidad, desempleo o los trabajadores \_\_\_\_\_

Otro tipo de asistencia pública \_\_\_\_\_

Otros recibos/ingresos (describalos) \_\_\_\_\_

**Recibos e ingresos anuales estimados totales** \$ \_\_\_\_\_

GASTOS ANUALES ESTIMADOS

Honorarios legales y profesionales \_\_\_\_\_

Impuestos sobre la renta \_\_\_\_\_

Ley Federal de Contribución al Seguro Social (FICA)  
e impuestos de Medicare \_\_\_\_\_

Seguro de salud \_\_\_\_\_

Otros seguros \_\_\_\_\_

Alquiler/hipoteca/instalación de atención \_\_\_\_\_

Impuestos sobre la propiedad \_\_\_\_\_

Reparación y mantenimiento del hogar \_\_\_\_\_

Servicios públicos \_\_\_\_\_

Alimentos/suministros domésticos \_\_\_\_\_

Ropa \_\_\_\_\_

Gastos de atención de salud \_\_\_\_\_

Cuidados personales \_\_\_\_\_

Cuidado infantil \_\_\_\_\_

Gastos de automóviles \_\_\_\_\_

Educación \_\_\_\_\_

Entretenimiento, vacaciones, viajes \_\_\_\_\_

Regalos \_\_\_\_\_

**Gastos anuales estimados totales** \$ \_\_\_\_\_

## AFIRMACIÓN

Bajo pena de perjurio, los curadores que suscribimos el presente declaramos haber leído y analizado este inventario, que los datos y las cifras que se incluyen en el resumen y los documentos probatorios adjuntos son verdaderos a nuestro leal saber y entender, y que se consideran completos y precisos en tanto y en cuanto lo permite la información disponible.

Firmado el \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

Por: \_\_\_\_\_

Nombre del curador

Por: \_\_\_\_\_

Nombre del abogado y n.º de colegiado

Dirección

Teléfono

Correo electrónico