

INSTRUCTIONS FOR WAIVER OF NOTICE

INSTRUCCIONES PARA LA EXENCIÓN DE NOTIFICACIÓN

The purpose of this form is to allow you, as an interested party in a guardianship and/or conservatorship case to say that you do not want to receive copies of the Annual Report, Application for Approval of Annual Report, Application for Approval of Fees, or Orders and Notices of Hearings on any of these filings.

Mediante este formulario, usted como interviniente interesado en un caso de tutela y/o tutela patrimonial podrá hacer constar que no quiere recibir copias del informe anual, la solicitud de aprobación del informe anual, la solicitud de aprobación de honorarios, las órdenes judiciales, y las notificaciones de audiencias relacionadas con estos escritos.

If you change your mind and decide you want to receive these, you will need to file and comply with a Request for Notice.

Si usted se cambia de opinión y decide que quiere recibir lo antes mencionado, tendrá que presentar una solicitud de notificación y cumplir con sus requisitos.

1. **HEADING – (This will be the same as the heading on one of the papers from the court that you already received.)**

TÍTULO (Coincidirá con los títulos de los demás documentos que ha recibido del tribunal relacionados con esta causa.)

- a. Choose the county in the drop down box below the first blank.
Elija el condado del menú desplegable debajo del primer espacio en blanco.
- b. Enter the case number assigned by the clerk of the court.
Ingrese el número de causa asignado por el secretario del tribunal.
- c. Enter the name of the ward/minor ward/protected person.
Ingrese el nombre del pupilo, el menor de edad bajo tutela o la persona protegida.

The diagram shows a form heading with three callout boxes: 'a.' points to a dropdown menu labeled 'Choose the county' under the text 'IN THE COUNTY COURT OF'; 'b.' points to a text input field labeled 'Case No.'; and 'c.' points to a text input field labeled 'Ward/Minor Ward/Protected Person' under the text 'IN THE MATTER OF'. The text 'COUNTY, NEBRASKA' is positioned to the right of the dropdown menu.

2. BODY OF FORM

CONTENIDO DEL FORMULARIO

- a. Read this very carefully. The reports and notices that you do NOT want to receive a copy of are listed.

Lea lo que sigue con mucho cuidado. Los informes y las notificaciones de los cuales NO desea recibir copia alguna se enumeran en esta sección.

- b. Check the box next to “I do not want to receive copies of the above.”

Marque la casilla para “No quiero recibir copias de los documentos antes mencionados”

3. SIGNATURE SECTION

SECCIÓN DE LA FIRMA

- i. The interested party will sign their name.
La parte interesada firmará el documento.
- ii. Enter the date.
Ingrese la fecha.
- iii. Print the interested party's name.
Escriba el nombre completo de la parte interesada en letras de molde.
- iv. Enter the interested party's street address.
Apunte la dirección de la parte interesada
- v. If this form is completed by an attorney, there is a space for the bar number and firm name.
Si un abogado llena este formulario, escribirá su número del Colegio de Abogados y el nombre de su bufete en el espacio proporcionado.
- vi. Enter the city, state, and zip code of the interested party's address.
Anote la ciudad, el estado y el código postal correspondientes a la dirección de la parte interesada.
- vii. Enter the interested party's telephone number with area code.
Apunte el número de teléfono con el código de área de la parte interesada.
- viii. Enter the email address.
Ingrese la dirección de correo electrónico

The diagram illustrates the layout of the signature section of the form. It consists of several input fields with corresponding numbered boxes (i through viii) and red arrows pointing from the boxes to the fields:

- Box i. points to the **Signature:** field.
- Box ii. points to the **Date:** field.
- Box iii. points to the **Printed Name:** field.
- Box iv. points to the **Street Address/P.O. Box:** field.
- Box v. points to the **City/State/ZIP Code:** field.
- Box vi. points to the **Telephone Number:** field.
- Box vii. points to the **Email Address:** field.
- Box viii. points to the **Email Address:** field.
- Box v. points to the **If complete by an attorney:** section, which includes a **Bar Number:** field.

The form fields are as follows:

Signature: _____ **Date:** _____
Firma del interviniente interesado Fecha

Printed Name: _____
Nombre (Impreso)

Street Address/P.O. Box: _____
Calle y número de domicilio /Apartado Postal del curador

City/State/ZIP Code: _____
Ciudad/Estado/Código Postal

Telephone Number: _____
Número Telefónico

Email Address: _____
Correo electrónico del

If complete by an attorney:
Bar Number: _____
Si lo completa un abogado:
Número de barra:

4. WHERE TO MAIL THIS FORM:
ADÓNDE ENVIAR ESTE FORMULARIO:

- a. Enter the name of the county court in the lower left hand corner of the page on the lines provided.
En los espacios proporcionados en la esquina izquierda inferior de la página, ingrese el nombre del tribunal de condado.

Addresses for Nebraska County Courts can be found at
Puede encontrar las direcciones de los tribunales de condado del estado de Nebraska en el siguiente sitio de Internet:
supremecourt.nebraska.gov/directories/county-court-contacts

Mail this form to:

a. The _____ County Court
(Addresses for Nebraska County Courts can be found at <https://supremecourt.nebraska.gov/directories/county-court-contacts>)

Address

City, State and ZIP Code

E-mail Address

You will also need to send a copy of this Waiver of Notice to the guardian/conservator and their attorney (if they are using one)
Usted también tendrá que enviarles una copia de esta exención de notificación al tutor o tutor patrimonial y sus abogados, si tienen.