

REQUIRED  
REQUERIDO

ACKNOWLEDGMENT  
OF FINANCIAL  
INSTITUTION  
AUTENTICACIÓN DE LA  
INSTITUCIÓN FINANCIERA

IN THE COUNTY COURT OF \_\_\_\_\_ COUNTY, NEBRASKA  
EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE \_\_\_\_\_, NEBRASKA

IN THE MATTER OF  
EN LA CAUSA DE

CASE NUMBER \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CAUSA

\_\_\_\_\_  
Ward/Protected Person/Incapacitated  
Person

Pupilo/Persona incapacitada/Inhábil

ACKNOWLEDGMENT OF  
FINANCIAL INSTITUTION  
AUTENTICACIÓN DE LA  
INSTITUCIÓN FINANCIERA

I, \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_,  
Name Financial Institution  
solemnly swear that on \_\_\_\_\_, we received copies of:

Yo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
Nombre Institución Financiera  
juro solemnemente que el \_\_\_\_\_, recibí copias de:  
Fecha

Order Appointing Conservator and/or Guardian.  
Orden nombrando al curador y/o tutor.

Letters of Conservatorship and/or Guardianship  
Certificados de curatela y/o tutela

(Please check which of the above you have received) in the above referenced case and any restrictions thereon.)

(Favor de marcar cuál de las anteriores recibió usted) en la causa antes referida y cualquier restricción al respecto.

This Financial Institution acknowledges that attached to this document is a printout of all assets of the above ward/incapacitated person/protected person held at this financial institution, as listed below:

Esta institución financiera reconoce que adjunto a este documento está una lista impresa de todos los bienes retenidos en esta institución financiera pertenecientes al Pupilo/Persona incapacitada/Inhábil antes citado, conforme se enumera a continuación:

<b>TYPE OF ACCOUNT</b> <b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>* ACCOUNT NUMBER (LAST 4 DIGITS ONLY*)</b> <b>(SHOW OTHER NUMBERS AS "X" AS IN "XXXX1234"</b> <b>*NUMERO DE CUENTA (SOLO LOS ÚLTIMOS 4 DÍGITOS*)</b> <b>(MUESTRE LOS OTROS NÚMEROS COMO "X", COMO EN</b> <b>"XXXX1234"</b>	<b>BALANCE</b> <b>SALDO</b>

---

(Signature and Title of Certifying Official)  
(Firma y título del funcionario que autentica)

\*To protect personal information, only the last 4 digits of the account should be provided on this form. Complete account information is provided on the Personal and Financial Information of Parties form (CC 16:2.23).

\*Para proteger la información personal, solo los últimos 4 dígitos de la cuenta deben ser proporcionados en este formulario.

La información completa de la cuenta debe ser proporcionada en el formulario "Información Personal y Financiera de las Partes" [Personal and Financial Information of the Parties] (CC 16:2.23).

State of \_\_\_\_\_ )  
Estado de \_\_\_\_\_ )  
County of \_\_\_\_\_ ) ss.  
Condado de \_\_\_\_\_ )

The foregoing instrument was acknowledged before me by \_\_\_\_\_, this  
Name of official certifying above  
\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
Day Month Year

El documento anterior fue suscrito ante mí \_\_\_\_\_, este  
Nombre del funcionario que autentica  
\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
Día Mes Año

\_\_\_\_\_  
Notary Public (Signature of Person Taking Acknowledgment)  
Notario público (Firma de la persona que autentica)

\_\_\_\_\_  
(Title or Rank) (Serial Number, if any)  
(Título o puesto) (Número de Serie, si lo hay)

My commission expires: \_\_\_\_\_  
Mi nombramiento se vence: