

**You must complete this form in English.
Debe completar este formulario en inglés.**

EN EL TRIBUNAL DE CONDADO DEL CONDADO DE _____, NEBRASKA

IN THE MATTER OF/ EN LA CAUSA DE

_____, Case No. _____
Ward, Minor Ward, Protected Person No. de causa
Pupilo, Menor bajo tutela, Persona protegida

**FINANCIAL INSTITUTION
RECEIPT OF ORDER
CONFIRMACIÓN DE LA ENTREGA
DE LA ORDEN A LAS
INSTITUCIONES FINANCIERAS**

I, _____ of _____,
(Name) (Financial Institution)

Yo, _____ de _____,
(Nombre completo) (Nombre de la institución financiera)

solemnly swear that on _____, we received a copy of the Order
(Date)

juro solemnemente que el _____, recibimos una copia de la
(Fecha)

Appointing Guardian and/or Conservator. I acknowledge all assets of the above
orden de nombramiento del tutor y/o tutor patrimonial. Afirmo que todos los
ward/minor ward/protected person held at this financial institution, are listed
below. bienes pertenecientes al tutor, el menor de edad bajo tutela, o la persona
protegida que se guardan en esta institución financiera se enumeran a
continuación.

Attach a printout of each account listed.

Anexe una hoja impresa de cada una de las cuentas enumeradas.

**The printout should include only the last 4 digits of the account and
should be redacted to remove any personal identifying information
(SS#, DOB, full account #).**

**La hoja debe incluir únicamente los últimos 4 dígitos de la cuenta. Todo
dato de identificación personal deberá ser tachado (número de seguro
social, fecha de nacimiento, número de cuenta completo).**

Title on Account Titular de la cuenta	Type of Account (please check one) Tipo de cuenta bancaria (elija uno)	POD/TOD? ¿Pagaderas o transferibles a la muerte del propietario?	Debit Card? ¿Tarjeta de débito?	New Account? ¿Cuenta nueva?	Last 4 digits of account number Los últimos 4 dígitos de cada cuenta bancaria	Balance Saldo
	<input type="checkbox"/> checking <input type="checkbox"/> savings de cheques de ahorros <input type="checkbox"/> certificate of deposit certificado de depósito	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	____ _	\$
	<input type="checkbox"/> checking <input type="checkbox"/> savings de cheques de ahorros <input type="checkbox"/> certificate of deposit certificado de depósito	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	____ _	\$
	<input type="checkbox"/> checking <input type="checkbox"/> savings de cheques de ahorros <input type="checkbox"/> certificate of deposit certificado de depósito	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	<input type="checkbox"/> yes sí <input type="checkbox"/> no no	____ _	\$

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

State of _____)
Estado de _____) ss.
County of _____)
Condado de _____

This document was acknowledged before me by _____,
this _____ day of _____, 20_____.

Este documento fue ratificado ante mí por _____ este día
_____ de _____ de 20_____.

Notary commission expires: _____
Fecha de vencimiento de comisión de notario

Notary Public (Signature of Person Taking Acknowledgment – **CANNOT be the same as the Certifying Official signing above**)
Notario público (Firma de la persona ante quien se ha ofrecido este reconocimiento. **NO PUEDE SER el mismo funcionario que da fe en la sección de arriba**).

Title: _____ Serial Number (if any): _____
Título Número de serie (si hubiere)