STATE OF NEBRASKA FORM NO. CC 16:8 9/88 NEW ESTADO DE NEBRASKA FORMULARIO CC 16:8 9/88 NUEVO	**ADDRESS INFORMATION SHEET** **HOJA DE DATOS DE DIRECCIONES**	CASE NUMBER NÚMERO DEL CASO

IN THE COUNTY COURT OF _____COUNTY, NEBRASKA
EN LA CORTE DE CONDADO DEL CONDADO DE , NEBRASKA

IN THE MATTER OF
THE GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP OF
EN EL ASUNTO DE LA TUTELA/CURADURÍA DE

_____

(Ward) (Pupilo)

_____

(Social Security Number) (Número del Seguro Social)

ADDRESS INFORMATION SHEET
HOJA DE DATOS DE DIRECCIONES

In the space provided on the back of this page, list the names and complete mailing addresses of all living adult children, grandchildren, grandparents, brothers, sisters, uncles, aunts, nephews and nieces of the ward. Failure to list such relatives and notify them of any and all hearings may result in postponement of said hearing. The court must be notified immediately of a change of residence by any person listed on the back of this page.

En el renglón proveído en el inverso de esta hoja, ponga el nombre y dirección postal completa de todos los familiares vivientes adultos del pupilo incluyendo hijos, nietos, abuelos, hermanos, hermanas, tíos, tías, sobrinos y sobrinas. El faltar en notar estos familiares y notificarlos de cualquier y toda audiencia puede resultar en aplazamiento de dicha audiencia. Se tiene que notificar a la corte de inmediato sobre cambios de residencia para todas las personas notadas en el inverso de esta hoja.

IN THE COUNTY COURT OF_____, COUNTY, NEBRASKA
EN LA CORTE DE CONDADO DEL CONDADO DE , NEBRASKA

RE: GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP OF
RE: GUARDIÁN/CURADOR DE

_____
(Ward)
(Pupilo)

PARENTS:
PADRES:

Mother Madre _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

Father Padre _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

SPOUSE:
CÓNYUGE :

Name Nombre _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

CHILDREN:
HIJOS:

Name Nombre _____Age Edad _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

Name Nombre _____Age Edad _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

RELATIVES:
FAMILIARES:

List the names and addresses of ward's closest known relatives other than the above persons.
Haga una lista de los nombres y direcciones de los familiares más cercanos del pupilo aparte de las personas anotadas arriba.

Name Nombre _____Relation Relación _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

Name Nombre _____Relation Relación _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

GUARDIAN OR CONSERVATOR:
GUARDIÁN O CURADOR:

List the names and addresses of any person having power to act in a fiduciary capacity regarding any ward's financial resources:
Haga una lista de los nombres y direcciones de cualquier persona con el poder de actuar en capacidad de fiduciario en cuanto a cualquier recurso financiero del pupilo:

Name Nombre _____Relation Relación _____
Address Dirección _____
City, Ciudad State, Estado Zip Código Postal
_____

Nature of Power Naturaleza del Poder
_____