

NOTE: THIS FORM IS FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. DO NOT COMPLETE THIS FORM FOR FILING. USE THE ENGLISH VERSION OF THE AOC-SP-199 INSTEAD.

SÍRVASE NOTAR: ESTE FORMULARIO SÓLO SE DISPONE PARA FINES INFORMATIVOS. NO LO DEBE PRESENTAR EN EL TRIBUNAL, SINO QUE DEBE LLENAR Y PRESENTAR LA VERSIÓN EN INGLÉS DEL FORMULARIO AOC-SP-199.

**STATE OF NORTH CAROLINA
EL ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE**

File No.
Nro. de expediente

_____ County
Condado de _____

In The General Court Of Justice
Superior Court Division
Before The Clerk
En los Tribunales de Justicia del Fuero Común
Sección del Tribunal Superior
ante el actuario

**IN THE MATTER OF:
EN EL CASO DE:**

Name Of Respondent
Nombre del demandado

**VERDICT SHEET FOR
INCOMPETENCY ADJUDICATION
HOJA DE VEREDICTO PARA
DECLARACIÓN DE INCAPACIDAD LEGAL**

G.S. 35A-1110
Art. 35A-1110 de la ley

**ISSUE:
CUESTIÓN:**

Based on clear, cogent, and convincing evidence, is the respondent an incompetent adult?

Con base en pruebas claras y contundentes, ¿el demandado es un adulto que tiene discapacidad legal?

Yes No
Sí No

Date(mm/dd/yyyy)
Fecha (mes/día/año)

Name Of Foreperson Of The Jury (Type Or Print)
Nombre del presidente del jurado (a máquina o en letra de imprenta)

Signature Of Foreperson Of The Jury
Firma del presidente del jurado

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO

Use form on REVERSE SIDE for restoration to competency proceedings.
Para procesos de restitución de la capacidad legal, utilice el formulario AL DORSO.

**STATE OF NORTH CAROLINA
EL ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE**

File No.
Nro. de expediente

_____ County
Condado de _____

In The General Court Of Justice
Superior Court Division
Before The Clerk
En los Tribunales de Justicia del Fuero Común
Sección del Tribunal Superior
Ante el actuario

**IN THE MATTER OF:
EN EL CASO DE:**

Name Of Respondent
Nombre del demandado

**VERDICT SHEET FOR
RESTORATION TO COMPETENCY
HOJA DE VEREDICTO PARA
RESTITUCIÓN DE LA CAPACIDAD LEGAL**

G.S. 35A-1130
Art. 35A-1130 de la ley

**ISSUE:
CUESTIÓN:**

Based on a preponderance of the evidence, is the respondent a competent adult? Yes No
Con base en una preponderancia de la prueba, ¿es el demandado un adulto con capacidad legal? Sí No

Date(mm/dd/yyyy)
Fecha (mes/día/año)

Name Of Foreperson Of The Jury (Type Or Print)
Nombre del presidente del jurado (a máquina o en letra de imprenta)

Signature Of Foreperson Of The Jury
Firma del presidente del jurado

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO