

NOTE: THIS FORM IS FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. DO NOT COMPLETE THIS FORM FOR FILING. USE THE ENGLISH VERSION OF THE AOC-SP-207 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-207.

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

File No.
Nro. de expediente

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

_____ County
Condado de _____

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

Name Of Respondent
Nombre del demandado

**CERTIFICATE OF SERVICE
(INCOMPETENT PROCEEDING)
CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN
(PROCESO POR INCAPACIDAD LEGAL)**

G.S. 35A-1109
Art. 35A-1109 de la ley

I, the undersigned, certify that I mailed by first class mail a copy of the Notice Of Hearing On Incompetence And Order Appointing Guardian Ad Litem (AOC-SP-201) and a copy of the Petition For Adjudication Of Incompetence And Application For Appointment Of Guardian (AOC-SP-200) to the respondent's next of kin named in the Petition and to other persons designated by the Clerk, at the addresses listed below. This Notice was mailed within five (5) days after the Petition was filed as required by law. The address given below is the last known address of the person listed.

Yo, el abajo firmante, doy fe de que envié por correo de primera clase una copia de la Notificación de audiencia de incapacidad legal y orden que nombra a un tutor dativo (el formulario AOC-SP-201) con una copia de la Demanda de sentencia de incapacidad legal y solicitud de nombramiento de tutor (el formulario AOC-SP-200) al pariente más cercano nombrado en la demanda y a las otras personas que el secretario del tribunal haya designado, a las direcciones indicadas abajo. Esta notificación se envió por correo a más tardar cinco (5) días después de que se presentara la demanda, como lo exige la ley. La dirección proporcionada abajo es la última dirección conocida de la persona indicada.

Name And Address Of Person 1
Nombre y dirección de la persona 1

Name And Address Of Person 2
Nombre y dirección de la persona 2

Name And Address Of Person 3
Nombre y dirección de la persona 3

Name And Address Of Person 4
Nombre y dirección de la persona 4

Name And Address Of Person 5
Nombre y dirección de la persona 5

Name And Address Of Person 6
Nombre y dirección de la persona 6

Name And Address Of Person 7
Nombre y dirección de la persona 7

Name And Address Of Person 8
Nombre y dirección de la persona 8

(Over)
(Continúe)

SWORN/AFFIRMED AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME DECLARADO SOLEMNEMENTE Y SUSCRITO ANTE MÍ		Date (mm/dd/yyyy) Fecha (mes/día/año)
Date (mm/dd/yyyy) Fecha (mes/día/año)		Signature Of Petitioner Or Attorney Firma del demandante o abogado
Signature Firma		Name Of Petitioner Or Attorney (Type Or Print) Nombre del demandante o abogado (a máquina o en letra de imprenta)
<input type="checkbox"/> Deputy CSC Actuario auxiliar del TS <input type="checkbox"/> Assistant CSC Actuario asistente del TS <input type="checkbox"/> Clerk Of Superior Court Secretario del Tribunal Superior		
SEAL SELLO <input type="checkbox"/> Notary <input type="checkbox"/> Notario	Date My Commission Expires (mm/dd/yyyy) Fecha en la que vence mi comisión (mes/día/año)	

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO