

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.

LƯU Ý: MẪU NÀY CHỈ SỬ DỤNG VỚI MỤC ĐÍCH THAM KHẢO THÔNG TIN. KHÔNG ĐIỀN VÀ NỘP MẪU NÀY. SỬ DỤNG MẪU AOC-SP-207 BẰNG TIẾNG ANH ĐỂ THAY THẾ.

STATE OF NORTH CAROLINA
TIỂU BANG NORTH CAROLINA

File No.
Số hồ sơ

In The General Court Of Justice
Superior Court Division
Before The Clerk
Tại Hệ Thống Tòa Án Công Lý
Phân Bộ Tòa Án Thượng Thẩm
Trước Lục Sự Tòa Án

County _____
Quận/hạt _____

IN THE MATTER OF:
VỀ VỤ:

Name Of Respondent
Tên bị đơn

CERTIFICATE OF SERVICE
(INCOMPETENT PROCEEDING)
MẪU XÁC NHẬN TỔNG ĐẠT GIẤY TỜ
(TRONG THỦ TỤC XÁC ĐỊNH TÌNH TRẠNG
THiếu NĂNG LỰC PHÁP LÝ)

G.S. 35A-1109
G.S. 35A-1109

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.

Tôi, người ký tên dưới đây, xin xác nhận rằng tôi đã gửi qua thư hạng nhất một bản sao của Thông Báo Phiên Tòa Về Tình Trạng Thiếu Năng Lực Pháp Lý và Lệnh Chỉ Định Người Đại Diện Quyền Lợi Cho Bị Đơn (AOC-SP-201) cùng với bản sao của Đơn Xin Phân Xử Về Tình Trạng Thiếu Năng Lực Pháp Lý và Yêu Cầu Chỉ Định Người Giám Hộ (AOC-SP-200) đến cho người thân gần nhất của bị đơn được nêu tên trong Đơn Xin cũng như cho những người khác do Lục Sự chỉ định tại các địa chỉ ghi dưới đây. Thông Báo này đã được gửi trong vòng năm (5) ngày sau khi nộp Đơn Xin lên Tòa Án theo đúng quy định của luật pháp. Các địa chỉ dưới đây là địa chỉ được biết gần đây nhất của những người được ghi tên.

Name And Address Of Person 1
Tên và địa chỉ của người 1

Name And Address Of Person 2
Tên và địa chỉ của người 2

Name And Address Of Person 3
Tên và địa chỉ của người 3

Name And Address Of Person 4
Tên và địa chỉ của người 4

Name And Address Of Person 5
Tên và địa chỉ của người 5

Name And Address Of Person 6
Tên và địa chỉ của người 6

Name And Address Of Person 7
Tên và địa chỉ của người 7

Name And Address Of Person 8
Tên và địa chỉ của người 8

(Over)
(Xem mặt sau)

SWORN/AFFIRMED AND SUBSCRIBED TO BEFORE ME TUYÊN THỆ/XÁC NHẬN VÀ KÝ TÊN TRƯỚC MẶT TÔI		Date (mm/dd/yyyy) Ngày (tháng/ngày/năm)
Date (mm/dd/yyyy) Ngày (tháng/ngày/năm)		Signature Of Petitioner Or Attorney Chữ ký của nguyên đơn hay luật sư
Signature Chữ ký		Name Of Petitioner Or Attorney (Type Or Print) Tên của nguyên đơn hay luật sư (đánh máy hay viết chữ in)
<input type="checkbox"/> Deputy CSC Phó LSTTT <input type="checkbox"/> Assistant CSC Phụ tá LSTTT <input type="checkbox"/> Clerk Of Superior Court Lục Sự Tòa Thượng Thẩm		
SEAL ĐÓNG DẤU	<input type="checkbox"/> Notary Công Chứng Viên	Date My Commission Expires (mm/dd/yyyy) Thời hạn nhiệm vụ của tôi sẽ hết vào ngày (tháng/ ngày/năm)

VUI LÒNG ĐIỀN VÀO PHIÊN BẢN TIẾNG ANH CỦA MẪU NÀY