**Superior Court of Washington, County of**

***Tribunal Superior de Washington, Condado de***

|  |  |
| --- | --- |
| In the Guardianship/Conservatorship of:*Respecto a la tutela o curaduría de:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Individual*Persona* | **No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****Núm.*****Petition to Transfer Guardianship/ Conservatorship from Washington State to the Receiving State*****Solicitud para transferir la tutela o curaduría del estado de Washington al estado receptor*** (PT)*(PT)* |

*Instructions for use: Use this form to transfer this case from the state of Washington* ***to another state****. Use form GDN T 711 to change the location of this case (venue) from one County to another within Washington.*

*Instrucciones de uso: Use este formulario para transferir este caso del estado de Washington* ***a otro estado.*** *Use el formulario GDN T 711 para cambiar la ubicación (sede) de este caso de un condado a otro, dentro de Washington.*

**Petition to Transfer Guardianship/Conservatorship from Washington State to Another (the Receiving) State**

***Solicitud para transferir la tutela o curaduría del estado de Washington a otro estado (receptor)***

I am the guardian/conservator for the Individual Subject to Guardianship/Conservatorship (Individual). I am petitioning the Washington court to transfer the guardianship/conservatorship to *(county and state)* under RCW 11.90.400.

*Soy el tutor o curador de la persona sujeta a la tutela o curaduría (persona). Solicito al tribunal de Washington que transfiera la tutela o curaduría a (condado y estado)*   *de acuerdo con RCW 11.90.400.*

**1. Information about the Guardianship/Conservatorship:**

 ***Información sobre la tutela o curaduría:***

**Name of Guardian/Conservator:**

***Nombre del tutor o curador:***

Date of Appointment:

*Fecha del nombramiento:*

Letters of Guardianship/Conservatorship expire on:

*Las cartas de tutela/curaduría vencen el:*

Scope: [ ] full [ ] limited guardianship

*Alcance:* *[-] tutela plena [-] limitada*

 [ ] full [ ] limited conservatorship

 *curaduría plena [-] limitada*

**2. Reasons to Transfer the Guardianship/Conservatorship (RCW 11.90.400)**

 ***Motivos para transferir la tutela o curaduría (RCW 11.90.400)***

Connections to the other state *(check one):*

*Vínculos con el otro estado (marque una opción):*

[ ] The Individual is physically present in or is reasonably expected to move to the other state:

 *La persona está físicamente presente en el otro estado, o existe la expectativa razonable de que se mudará a él:*

Address:

*Dirección:*

Date of move:

*Fecha de la mudanza:*

Explain:

*Explique:*

OR

*O*

[ ] **I am only asking to transfer the conservatorship estate** and the Individual has a significant connection to the other state, considering the following factors in RCW 11.90.200(2):

***Solamente solicito la transferencia del patrimonio de la curaduría*** *y la persona tiene vínculos significativos con el otro estado, tomando en cuenta los factores siguientes en RCW 11.90.200(2):*

1. The location of the respondent's family and other persons required to be notified of the guardianship or protective proceeding;
*La ubicación de la familia de la parte demandada y de otras personas con derecho a ser notificadas sobre la tutela o el procedimiento de protección;*
2. The length of time the respondent, at any time, was physically present in the state and the duration of any absence;
*El período de tiempo que la parte demandada estuvo presente en el estado en cualquier momento, y la duración de cualquier ausencia;*
3. The location of the respondent's property; and
*La ubicación de los bienes de la parte demandada; y*
4. The extent to which the respondent has ties to the state such as voting registration, state or local tax return filing, vehicle registration, driver's license, social relationship(s), and receipt of services.
*La medida en la que la parte demandada tiene vínculos con el estado, como registro de votante, declaraciones de impuestos estatales o locales, registros de vehículos, licencia de conducir, relaciones sociales y prestación de servicios.*

Explain:

*Explique:*

[ ] There are reasonable and sufficient plans for care, services, and/or management of the Individual’s property in the other state.

 *Existe una cantidad razonable y suficiente de planes de atención, servicios y administración de los bienes de la persona en el otro estado.*

Explain:

*Explique:*

**3.** Proper notice was sent to all persons entitled to notice. I have filed a *Declaration of Service.*

 *Se notificó apropiadamente a todas las personas con derecho a ser notificadas. He presentado una declaración de notificación.*

**4.** This court should be satisfied that the guardianship/conservatorship will be accepted by the court in the other state.

 *Este tribunal debe estar satisfecho de que la tutela o curaduría será aceptada por el tribunal del otro estado.*

**5. Request for Relief.** I ask the court to:

 ***Solicitud de remedio.*** *Solicito que el tribunal:*

Issue a provisional order granting this petition to transfer; and

*Emita una orden provisional que conceda esta solicitud de transferencia; y*

After the other state has ruled to accept the transfer, issue a final order confirming the transfer and terminating the Washington state guardianship/conservatorship.

*Después de que el otro estado haya fallado a favor de aceptar la transferencia, emita una orden definitiva que confirme la transferencia y cancele la tutela o curaduría en el estado de Washington.*

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the facts I have provided on this form (including any attachments) are true. [ ] I have attached *(#):*\_\_\_\_\_ pages.

*Declaro bajo pena de perjurio, de acuerdo con las leyes del estado de Washington, que los hechos que he declarado en este formulario (incluyendo a sus anexos) son verdaderos. [-] He anexado (número):*  *páginas.*

Signed at *(city and state):* Date:

*Firmado en (ciudad y estado):*  *Fecha:*

*Sign here Print name*

*Firme aquí* *Nombre en letra de molde*

**Lawyer (if any) for person filing this fills out below:**

***El abogado (de haberlo) de la persona que presenta esta solicitud debe rellenar lo siguiente:***

*Lawyer signs here Print name and WSBA No. Date*

*El abogado firma aquí* *Nombre y número de la WSBA en letra de molde* *Fecha*