

**INFORME ANUAL DEL CURADOR DEL PATRIMONIO**

TRIBUNAL DE CAUSAS COMUNES  
CONDADO DE \_\_\_\_\_, PENNSILVANIA,

DIVISIÓN DEL JUZGADO DE SUCESIONES

Patrimonio de \_\_\_\_\_, una persona incapacitada

No. \_\_\_\_\_

**I. INTRODUCCIÓN**

\_\_\_\_\_, fue designado

Tutor Pleno  Limitado  del patrimonio por Decreto de \_\_\_\_\_, J.

de fecha \_\_\_\_\_

A. Este es el **Informe Anual** para el período \_\_\_\_\_.

a \_\_\_\_\_ (el "Periodo del Informe"); o

B. Este es el **Informe Final** para el \_\_\_\_\_.

a \_\_\_\_\_ (el "Periodo del Informe"); y se presenta

por el siguiente motivo:

1 El fallecimiento de la persona incapacitada. Fecha de defunción: \_\_\_\_\_

Nombre del Representante personal: \_\_\_\_\_

1 La Tutela fue cancelada por Decreto de

\_\_\_\_\_ J., de fecha \_\_\_\_\_

Patrimonio de \_\_\_\_\_, una persona incapacitada

**II. RESUMEN**

- A. Declare el valor del patrimonio que se reportó en el inventario \$ \_\_\_\_\_
- B. Declare el valor de los activos principales al comienzo del Período del Informe. (Si es el primer informe es igual al inventario, si no, use el saldo final del último informe). \$ \_\_\_\_\_
- C. Total de ingresos devengados durante el Período del Informe. \$ \_\_\_\_\_
- D. Total de ingresos y capital que se gastó durante el Período del Informe. \$ \_\_\_\_\_
- E. Saldos restantes al final del Período del Informe.
  - 1. Capital \$ \_\_\_\_\_
  - 2. Ingresos \$ \_\_\_\_\_
  - 3. Total de ingresos y capital \$ \_\_\_\_\_

**III. INFORMACIÓN ADICIONAL**

*(Si necesita más espacio anexe páginas adicionales).*

**A. Capital**

- 1. ¿Cómo está invertido actualmente el saldo de capital señalado arriba? (Especifique por ejemplo: inmuebles, certificados de depósito, cuentas bancarias restringidas, etc.):
- 2. ¿Se han realizado gastos de inversión durante el Período del Informe? ..... Si  No

Si la respuesta es Si:

- a. ¿Todos los gastos de inversión han sido para beneficio exclusivo de la persona incapacitada? ..... Si  No

Patrimonio de \_\_\_\_\_, una persona incapacitada

b. Enumere el propósito y monto de los gastos:

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

c. ¿Se recibió aprobación del Tribunal antes de gastar el capital? ..... Si  No

3. ¿Se recibieron activos de capital adicionales durante el Periodo del Informe que no fueron incluidos en el Inventario o en un Informe anterior presentado por el patrimonio del tutelado? ..... Si  No

Si la respuesta es Si:

a. ¿Se recibió aprobación del Tribunal antes de recibir el capital adicional? ..... Si  No

b. Declare las fuentes y cantidades del capital adicional recibido:

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

**B. Ingresos**

1. Declare las fuentes y monto de los ingresos recibidos durante el Periodo del Informe (por ejemplo: Seguro social, pensión, alquileres, etc.)

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Total de ingresos recibidos durante el Periodo del Informe \$ \_\_\_\_\_

Patrimonio de \_\_\_\_\_, una persona incapacitada

2. ¿Cómo están invertidos actualmente los ingresos? (Especifique por ejemplo: cuentas bancarias restringidas, cuentas de contingencia, etc.)

**C. Gastos por cuidado y manutención**

Especifique los gastos que se hicieron del capital e ingresos para el cuidado y manutención de la persona incapacitada (por ejemplo: prendas de vestir, hogar de ancianos, medicinas, apoyo, etc).

**D. Otros gastos**

Especifique qué otros gastos se hicieron durante el Periodo del Informe. (No incluya los gastos declarados al responder a la pregunta C de arriba).

**E. Comisión al Tutor**

Enumere las cantidades pagadas como comisiones al Tutor y declare cómo se determinaron las mismas.

<i>Cantidad</i>	<i>Método de determinación</i>	<i>Aprobación del Tribunal</i>	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

Patrimonio de \_\_\_\_\_, una persona incapacitada

**F. Honorarios de abogados**

Enumere las cantidades pagadas como honorarios de abogados e indique si se obtuvo la aprobación del Tribunal.

<i>Cantidad</i>	<i>Aprobación del Tribunal</i>
_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
_____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Confirmo que la información que precede es correcta a mi leal saber y entender y que esta confirmación está sujeta a las penalidades de 18 Pa. C.S/ § 4904 referente a dar declaraciones en falso a las autoridades.

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Tutor del Patrimonio*

\_\_\_\_\_  
*Nombre del Tutor del Patrimonio (escriba en letra de molde o imprima)*

*Dirección*

\_\_\_\_\_

*Ciudad/Estado/Código Postal:*

\_\_\_\_\_

*Teléfono*

\_\_\_\_\_