

IN THE CIRCUIT COURT OF
THE NINTH JUDICIAL COURT
ORANGE COUNTY, FLORIDA
PROBATE DIVISION

REF: CURADOR ESPECIAL DE

Nº do Caso: _____

NOTIFICAÇÃO DE AUDIÊNCIA
FORMULÁRIO G

Para: _____

Nome

Endereço

Tome conhecimento de que no dia ____ de _____, 20____, às _____ horas ou tão logo um advogado possa apresentar o caso, o abaixo-assinado apresentará a Petição de Designação de Curador Especial do Incapaz perante o Meretíssimo Juiz do Distrito _____, no Gabinete do Juiz, Sala _____, Tribunal do Condado de Orange, 425 North Orange Avenue, Orlando, Flórida.

A audiência será realizada para investigar a capacidade da pessoa com deficiência de desenvolvimento para exercer os direitos enumerados na petição anexa. A pessoa com deficiência de desenvolvimento tem o direito de ser representada por advogado de sua escolha. O Tribunal inicialmente nomeará um advogado para a pessoa com deficiência de desenvolvimento. Em caso de ausência, uma decisão poderá ser feita mediante a petição de designação de Representante de curatela da pessoa. É necessário protocolar as objeções por escrito em relação à Petição em ou antes da data da audiência, tanto o requerente quanto o advogado podem comparecer na Audiência da Petição.

Aja com prudência.

Language: Portuguese

ASSINADO no dia _____ de _____, 20_____

CERTIFICO POR MEIO DESSA que uma cópia da Notificação de Audiência foi _____
enviada por correio, entregue em mãos, aos endereços acima na data mencionada acima.

Requerente

Endereço

Telefone