PARROQUIA DE_____

POR: **ESTADO DE LUISIANA**

A: **ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

CUSTODIA PROVISIONAL POR MANDATO: LSA-R.S. 9:954

NOTIFÍQUESE, que en este día_____de_____de 20___, ante mí, el notario infrascrito, y en presencia de los testigos competentes infrascritos, acudió y compareció personalmente:
Nombre del declarante (o declarantes): _____
Estado civil del declarante (o declarantes): _____
Dirección del declarante (o declarantes): _____

quien(es) afirma(n) que es (son): ( ) padre(s); o si está(n) divorciado(s) o separado(s), el (los) ( ) tutor(es) / tutora(s) natural(es), o ( ) custodio(s) legal(es); o ( ) co-tutor(es) / co-tutora(s) natural(es) de los siguientes menores:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___ /____ / ___
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___ /____ / ___
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ___ /____ / ___

Quien(es), por este medio, nombra(n), constituye(n) y designa(n):
Nombre del Agente (o Agentes) _____
Dirección del Agente (o Agentes) _____

y otorga(n) la custodia provisional del menor (o menores) mencionado(s) anteriormente, para garantizar la salud, educación y bienestar del menor (o menores) según lo dispuesto por la ley de Custodia Provisional por Mandato, que incluye específicamente la autoridad para:

PONGA SUS INICIALES EN TODAS LAS DISPOSICIONES APLICABLES:

_____ (1) Consentir y autorizar la atención médica, el tratamiento o la cirugía que se consideren necesarios para la salud, seguridad y bienestar del menor.
_____ (2) Inscribir al menor en las escuelas o instituciones educativas que se consideren necesarias para garantizar su debida y adecuada educación.
_____ (3) Disciplinar al menor de la manera razonable que sea necesaria para su adecuada crianza, supervisión y formación.
_____ (4) Efectuar y realizar todos los demás actos que sean necesarios para el refugio, el apoyo y el bienestar general del menor.

Esta Custodia Provisional por Mandato continuará en vigencia hasta que sea revocada o hasta un año a partir de la fecha del presente, según el período que sea más corto.

Acepto que cualquier tercero que reciba una copia de este documento puede confiar en la autoridad otorgada al agente como se indica aquí y puede actuar confiando en dicha autoridad. La revocación o terminación por aplicación de la ley no surtirá efecto frente a un tercero hasta que éste tenga conocimiento efectivo de la misma. Acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al tercero por cualquier reclamación que surja en su contra debido a la confianza en esta Custodia Provisional por Mandato.

El agente infrascrito acepta por este medio la custodia provisional del menor (o menores) nombrado(s) en este documento, como se estipula específicamente más arriba.

ASÍ HECHO Y APROBADO en este día _____de_____de 20___ en la Ciudad de_____, Estado de Luisiana, en presencia de, y, los testigos competentes a continuación, quienes firman la presente con los comparecientes y conmigo, el notario, después de la debida lectura del conjunto.

TESTIGOS:

_____ _____
(Padre / Tutor / Tutora / Custodio Legal)

_____ _____
(Agente)

_____
NOTARIO PÚBLICO

Los formularios se traducen para su entendimiento y comprensión. Las presentaciones oficiales ante el Secretario del Tribunal deben estar redactadas en inglés.