

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: No. DE FAX (<i>Optativo</i>): DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>): ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):</p>	<p style="text-align: center;">SÓLO PARA USO DE LA CORTE</p> <p style="text-align: center;">Sólo para Información</p> <p style="text-align: center;">No entregue a la corte</p>
<p>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (<i>Calle y número</i>): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:</p>	
NOMBRE DEL MENOR: Sólo para información	<p>NÚMERO DEL CASO DE DEPENDENCIA DE MENORES:</p> <p style="text-align: center;">No entregue a la corte</p>
<p>TERMINACIÓN DE LA DEPENDENCIA (Menores)</p>	

SE DAN POR TERMINADAS LA JURISDICCIÓN DE LA CORTE DE MENORES Y LA DEPENDENCIA DEL MENOR MENCIONADO EN LO QUE ANTECEDE.

SE CANCELA LA ORDEN PARA AUDIENCIA DE REVISIÓN FIJADA PARA (*FECHA*):

Fecha:

FUNCIONARIO JUDICIAL