

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Domicilio (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: _____

(Núm. de Colegio de Abogados:)

Licensed Fiduciary Number: _____

(Núm. de Licencia de agente fiduciario:)

Representing **Self, without a Lawyer** **OR** **Attorney for** _____

(Asesoramiento Sí mismo, sin abogado O Abogado para XXX)

For Clerk's Use Only
*(Para uso de la Secretaria
solamente)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of the Emancipation of:

(En el caso de emancipación de)

Case Number: _____

(Número de caso)

A Minor / *(Menor)*

**(Optional) CONSENT TO
EMANCIPATION OF A MINOR**
*((Optativo) CONSENTIMIENTO DE
EMANCIPACIÓN DE UN MENOR)*

REQUIRED INFORMATION FROM PARENT OR LEGAL GUARDIAN:

(INFORMACIÓN REQUERIDA DEL PADRE O TUTOR LEGAL:)

1. INFORMATION ABOUT ME:

(INFORMACIÓN SOBRE MÍ:)

Name: _____

(Nombre)

Mailing Address: _____

(Dirección postal)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, Estado, Código postal)

Day / Evening Phone: _____

(Teléfono de día/tarde)

I am the MOTHER or FATHER or LEGAL GUARDIAN of the minor child named above, who is requesting emancipation.
(Yo soy la madre, el padre o el tutor legal del menor mencionado anteriormente, que está solicitando la emancipación).

2. I have read the Petition for Emancipation of a Minor and consent to the emancipation of the named minor because: (Explanation required).
(He leído la Petición de emancipación de un menor y doy mi consentimiento a la emancipación del menor mencionado debido a (la explicación es obligatoria):

OATH OR AFFIRMATION AND VERIFICATION
(JURAMENTO O AFIRMACIÓN Y VERIFICACIÓN)

I swear or affirm that the information on this document is true and correct under penalty of perjury.
(Juro o afirmo que la información en este documento es verdadera y correcta bajo pena de perjurio.)

Signature / (Firma)

Date / (Fecha)

STATE OF _____
(ESTADO DE)
COUNTY OF _____
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this: _____ by / (por)
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) (date) / (fecha)

_____.

(Notary seal) / (Sello notarial)

Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o Notario público)