

FROM:

(DE)

Your Name

(Su nombre)

Mailing Address:

(Dirección postal:)

City, State, Zip Code:

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone Number

(Número de teléfono)

_____ / _____

TO: (List name and address of the other party’s employer or other source of income.)

(A (Indique el nombre y el domicilio del empleador de la otra parte u otra fuente de ingresos.))

Name:

(Nombre:)

Mailing Address:

(Dirección postal:)

City, State, Zip Code:

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone Number

(Número de teléfono)

_____ / _____

Today’s Date: /

(Fecha de hoy)

In the Matter of:

(En lo referente a)

Case No.

(Número de caso)

(print title of your case (example: Jones v. Jones)

((Escriba el título de su caso en letra de molde [ejemplo: Jones vs. Jones]))

Regarding Information Required by Arizona Revised Statutes § 25-513

(Con respecto a la información requerida por los Estatutos Revisados de Arizona § 25-513)

My name is I (Mi nombre es) _____ (print your name clearly)

((escriba su nombre nítidamente)).

I am involved in a court case with the person named below as “Other Party”

(Estoy involucrado en un caso judicial con la persona que se menciona a continuación como “la otra parte”.)

Information about Other Party:

(Información sobre la otra parte:)

Other Party’s Name:

(Nombre de la otra parte)

Other Party’s Social Security No. (if known):

(Número de Seguro Social de la otra parte (si lo sabe))

Other Party’s Date of Birth (if known):

(Fecha de nacimiento de la otra parte (si la sabe))

Under Arizona Revised Statutes § 25-513, I am entitled to certain information about how much income the other party receives each month, and the other information requested below.

(Bajo los términos de los estatutos revisados de Arizona § 25-513, tengo derecho a cierta información sobre cuánto la otra parte recibe mensualmente y a la otra información que se solicita a continuación.)

Please provide the information indicated by the boxes checked below:

(Por favor, suministre la información indicada por las casillas marcadas a continuación)

- Present and past employment status of the other party;**
(Situación de empleo actual y pasada de la otra parte;)
- Earnings, income, or other monies without regard to the source, of the party;**
(Remuneraciones, ingresos u otro dinero de la parte, sin importar la fuente;)
- Assets;**
(Bienes;)
- Availability and description of present, or previous, health insurance coverage for a dependent child;**
(Disponibilidad y descripción de la cobertura de seguro de salud actual o pasada para un menor dependiente;)
- The other party's current or last known address, unless protected by an order of protection or injunction against harassment or other court order.**
(El domicilio actual o el último domicilio conocido de la otra parte, a menos que esté protegido por una orden de protección o mandamiento judicial contra hostigamiento u otra orden judicial.)

Please note that Arizona law (A.R.S. §25-513) requires that you send this information to me within 20 days from the date you receive this request. Thank you for your help in this matter.

(Sírvese tomar nota de que la ley de Arizona (A.R.S. § 25-513) exige que usted me envíe esta información en un plazo de no más de 20 días contados a partir de la fecha en que haya recibido esta solicitud. Le agradezco su colaboración en este caso.)

Sincerely,
(Atentamente,)

(Your Signature)
((Su firma))