

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

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)

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

In the matter of Emancipation of:

(En el caso de emancipación de:)

Case Number: _____

(Número de caso:)

**JUVENILE EMANCIPATION
INFORMATION SHEET
(HOJA DE INFORMES SOBRE
EMANCIPACIÓN DE MENORES)**

A Minor **Female** **Male**
(Menor) (La hembra) (Masculino)

Note: This form is for court use only and is not a public record.
(Nota: Este formulario es sólo para uso del tribunal y no es un registro público.)

Complete this form and return it to the clerk when filing the petition.
(Llene este formulario y devuélvalo al secretario al presentar la petición.)

Information about the minor who wants to be emancipated
(Información sobre el menor que desea emanciparse)

