

Person Filing: _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected): _____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code: _____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: / (Número de Tel. :) _____
Email Address: _____
(Dirección de correo electrónico:)
Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaria
solamente)

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

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

IN THE MATTER OF / (EN LO REFERENTE A)

Case Number / (Número de caso): _____

ACCEPTANCE OF SERVICE
(ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIÓN)
A.R.C.P. 4 (f)

(Name(s) of Child(ren))
(Nombre del menor o de los menores)

THE PERSON WHO SIGNED BELOW STATES UNDER OATH OR AFFIRMATION THE FOLLOWING:

(LA PERSONA QUE FIRMA A CONTINUACIÓN DECLARA LO SIGUIENTE BAJO JURAMENTO O ASEVERACIÓN)

1. ACCEPT AND WAIVE FORMAL SERVICE. I acknowledge that I have voluntarily accepted a copy of the following legal papers: (Check the boxes that apply under your type of case. If your case is not one of the cases described below, list the documents you received from the other party under the "other" category. You must receive all of the documents listed under your type of case before the case can proceed. Do not check the box unless you received the document.)

(ACEPTACIÓN Y RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN FORMAL. Declaro haber aceptado voluntariamente una copia de los siguientes documentos legales: (Marque las casillas pertinentes bajo su tipo de caso. Si su caso no es uno de los casos que se describen a continuación, indique los documentos que recibió de la otra parte bajo la categoría "otro". Será necesario que reciba todos los documentos indicados bajo su tipo de caso antes de que el caso pueda seguir su curso. No marque la casilla, a menos que reciba el documento.))

JUVENILE DEPENDENCY
(CARGA FAMILIAR o "DEPENDENCIA")

- Petition / (Petición)**
- Notice of Hearing / (Notificación de audiencia)**
- Findings and Temporary Orders**
(Determinaciones y órdenes provisionales)

TERMINATE PARENTAL RIGHTS ("Severance")
(CANCELACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD)
(“Anulación”)

- Petition / (Petición)**
- Notice of Hearing / (Notificación de audiencia)**
- Orders Setting Initial Hearing**
(Órdenes para establecer una primera audiencia)

OTHER Type Case: / (OTRO Typo de caso) _____

(List titles of individual "other" documents
(Anote los títulos de "otros" documentos del individuo.)

2. **ACCEPT AND WAIVE FORMAL SERVICE.** I waive formal service of process (service by a process server or sheriff), and understand by accepting these papers it is the same as if I were personally served under Arizona law.
(ACEPTE Y RENUNCIE A LA NOTIFICACIÓN FORMAL. Renuncio a la notificación formal de actos procesales (notificación por notificador o por el alguacil "sheriff") y comprendo que el aceptar estos documentos es lo mismo que recibir una notificación en persona de conformidad con las leyes de Arizona.)

3. **ATTEND THE HEARING.** I understand that if I do not attend the hearing that I may lose my right to be heard in this case. I understand that failure to appear at the hearing could result in the Court giving the other party any and all things requested in his or her legal papers.
(ACUDA A LA AUDIENCIA. Comprendo que, si no acudo a la audiencia, podré perder el derecho que tengo de que se me escuche en este caso. Comprendo que el no comparecer en la audiencia podría resultar en que el Tribunal otorgue a la otra parte lo solicitado en sus documentos legales.)

4. **MILITARY SERVICE.** I am not in the military forces of the United States of America in any capacity or I waive the protection of the Service Members Civil Relief Act.
(SERVICIO MILITAR. No pertenezco a las fuerzas armadas de los Estados Unidos de América en capacidad alguna o renuncié a la protección concedida por la Ley de Ayuda Civil para Militares.)

Date
(Fecha)

Signature of Person Accepting Service
(Firma de la persona que hace acuso de la notificación)

Printed Name of Person Accepting Service
(Impreso Nombre de la Persona Servicio Aceptando)

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)