

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

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

PROBATE COVER SHEET
(Hoja de Portada en Materia de Sucesiones)

Case Number:
(Número de caso:) _____

A person needing a guardian or conservator is the “ward.” A person who died is the “decedent.”
(Una persona que necesita un tutor o curador se conoce como el “pupilo.” Una persona que ha muerto es el “difunto.”)

Name(s) of the Ward(s), Decedent(s), Trust(s), or Individual(s):
(Nombre(s) del/de los pupilo(s), difunto(s), fideicomiso(s) o individuos:)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

The person who is filing this case is the “petitioner.”
(La persona que presenta este caso es el “peticionante.”)

Name(s), Address(es), Telephone Number(s), and Email Address(es) of the Petitioner(s):
(Nombres, domicilios, teléfonos), y correo(s) electrónicos del/de los Peticionante(s):)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Information About Petitioner's Attorney: / (Información sobre el abogado del peticionante:)

Petitioner is not represented by an attorney, or / (El peticionante no está representado por un abogado, o)

Name: _____
(Nombre:)

Bar #: _____
(# del Colegio de Abogados:)

TELEPHONE: _____
(Teléfono:)

EMAIL: _____
(Correo electrónico:)

An interpreter is needed for this language: _____
(Se necesita un intérprete para este idioma:)

(List Name(s) of) Person(s) who need interpreter: / ((Indique los nombres de) Personas que necesitan un intérprete:)

Name: / (Nombre:) _____

Name: / (Nombre:) _____

Name: / (Nombre:) _____

STAFF USE ONLY: / (PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE:)

REASON FEES NOT PAID: **Government Charge / (Cargo del gobierno)** **Deferred / (Prorrogadas)**
(Razón por la que no se han pagado las cuotas:)

Waived / (Exoneradas)

NATURE OF ACTION: Place an "X" next to number which describes the nature of the case. Check only one. (NATURALEZA DE LA ACCIÓN: Coloque una "X" junto al número que describe la naturaleza del caso. Marque sólo UNO.)

200 ESTATE / (PATRIMONIO SUCESORIO)

201 Formal Appointment of Personal

Representative / (Nombramiento formal de un representante personal)

202 Informal Appointment of Personal

Representative / (Nombramiento informal de un representante personal)

203 Ancillary Administration

(Administración auxiliar)

204 Affidavit of Succession to Realty

(Declaración jurada de sucesión de bienes inmuebles)

205 Administration

(Administración)

206 Formal Probate of Will

(Homologación formal de un testamento)

220 CONSERVATOR / (CURADOR)

221 Minor / (Menor)

222 Adult Incapacitated Person
(Persona adulta incapacitada)

230 GUARDIANSHIP / (TUTELA)

231 Minor / (Menor)

232 Adult (including those with Dementia, Alzheimer's) / (Adulto (incluyendo aquellos con demencia, enfermedad de Alzheimer))

233 Adult Requiring Inpatient Psychiatric Treatment / (Adulto que requiere tratamiento psiquiátrico como paciente internado)

- 207 Informal Probate of Will**
(Homologación informal de un testamento)
- 208 Proof of Authority**
(Comprobante de autoridad)
- 210 Other** _____
(Otro) Specify / (Especifique)
- 211 Single Transaction/Limited Conservatorship**
(Transacción única/Curatela limitada)
- 212 Foreign Domiciliary**
(Domiciliario extranjero)

240 GUARDIANSHIP-CONSERVATOR COMBINATION I *(COMBINACIÓN TUTELA-CURATELA)*

- 241 Minor I** *(Menor)*
- 242 Adult (including those with Dementia, Alzheimer's) I** *(Adulto (incluyendo aquellos con demencia, enfermedad de Alzheimer))*
- 243 Adult Requiring Inpatient Psychiatric Treatment I** *(Adulto que requiere tratamiento psiquiátrico como paciente internado)*

250 PUBLIC HEALTH I *(Salud pública)*

- 251 Petition for Court Ordered Isolation or Quarantine I** *(Solicitud de aislamiento o cuarentena ordenado por el juez)*
- 252 Application for Order to Show Cause / Re: Release from Isolation or Quarantine I** *(Solicitud de orden para fundamentar la causa / en cuanto a: Liberación de aislamiento o cuarentena)*
- 253 Petition for Court Hearing Re: Conditions or Treatment During Isolation or Quarantine I** *(Solicitud de audiencia en cuanto a: Condiciones o tratamientos durante el aislamiento o cuarentena)*
- 254 Application for Order for Disclosure of Communicable Disease Information** *(Solicitud de orden de divulgación de información sobre enfermedades transmisibles)*
- 255 Miscellaneous I** *(Misceláneo)*

Today's Date: _____
(Fecha:)

Signature of Petitioner or Petitioner's Attorney
(Firma del peticionante o abogado)

Notice: Submit this form with new cases only. If there is already a (Maricopa County) Probate Court case number and you are filing in an existing Superior Court case in Maricopa County, do not submit this form.

(Aviso: Presente este formulario solamente para casos nuevos. Si ya hay un número de caso del Tribunal en Materia de Sucesiones (del Condado Maricopa) y usted está haciendo la presentación en un caso del Tribunal Superior del Condado Maricopa existente, no presente este formulario.)