

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**

*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
DEL CONDADO MARICOPA)*

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

In the Matter of the Estate of:
(En lo referente al patrimonio de:)

Case No. _____
(Numero de caso)

Deceased
(Difunto)

**LETTERS OF APPOINTMENT and
ACCEPTANCE OF APPOINTMENT AS
SPECIAL ADMINISTRATOR**
*(CARTAS DE NOMBRAMIENTO Y ACEPTACIÓN
DEL NOMBRAMIENTO COMO
ADMINISTRADOR ESPECIAL)*

ISSUANCE OF LETTERS
(EMISIÓN DE CARTAS)

_____ **is hereby appointed as Special Administrator
of this estate.** / *(Por el presente se nombra a como administrador especial de este patrimonio.)*

The Special Administrator shall only be permitted to exercise the following powers:

(El administrador especial sólo se le deberá permitir el uso de las siguientes facultades)

- **The Special Administrator is expressly authorized to make all funeral arrangements for the decedent at a local funeral home and cemetery or other facility for the disposition of remains.**

(Se autoriza expresamente al administrador especial para que haga todos los arreglos funerarios para el difunto en una funeraria y un cementerio locales o en otra instalación para la disposición de los restos.)

The appointment shall terminate upon the earlier of the appointment of a general Personal Representative for the Estate or the completion of funeral and burial or other disposition. arrangements.

(El nombramiento deberá terminar con el nombramiento de un representante personal general para el patrimonio o cuando se haya terminado con el funeral y el entierro u otra disposición, lo que ocurra primero.)

Dated this / *(Fechado el)* _____, 20____,

Deputy Clerk of Court / *(Secretario auxiliar del tribunal)*

ACCEPTANCE OF APPOINTMENT
(ACEPTACIÓN DEL NOMBRAMIENTO)

I accept the duties of Special Administrator of the Estate of the above-named person who has died and affirm or swear that I will perform the duties assigned.

(Acepto las funciones de administrador especial del patrimonio de la persona antes nombrada que ha fallecido y afirmo o juro que cumpliré las funciones asignadas.)

Date / (Fecha)

Signature of Special Administrator
(Firmas del Administrador Especial)

Printed Name
(Nombre en letra de molde)