

(1) 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:)

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para el uso del Secretario
solamente)

(2) Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

(3) 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
MARICOPA COUNTY JUVENILE PROBATION DIVISION
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA)
(DIVISIÓN DE LIBERTAD PROVISIONAL DEL CONDADO DE MARICOPA)

OBJECTION FORM
(FORMULARIO DE OBJECCIÓN)

In the Matter of: COURT ORDERED - RESIDENTIAL PLACEMENT FEES
(En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL)

(4) Juvenile's Name: _____ **JV Number:** _____
(Nombre del menor) (Número JV)

(5) I, (Yo), _____, **object to the Placement Assessment**
(Name of Assessed Party) (objeto a la cuota de colocación asignada)
((Nombre de la parte a la que se le ha asignado la cuota))

Fee as Ordered and entered on the (6) _____ day of _____, 20____,
(Cuota ordenada y dictada al/a los (6)) (día(s) del mes de)

by this Court.
(por este tribunal.)

FURTHER, I request the court to review my objection.
(ADEMÁS, solicito al tribunal que revise mi objeción.)

(7) _____ I request the court to schedule a hearing.
(Solicito al tribunal que programe una audiencia.)

_____ **I do not request the court to schedule a hearing. I understand that the court will consider my objection without a formal hearing.**
(No solicito al tribunal que programe una audiencia. Comprendo que el tribunal tomará en consideración mi objeción sin una audiencia formal.)

OBJECTION FORM
(FORMULARIO DE OBJECIÓN)

In the Matter of: COURT ORDERED - RESIDENTIAL PLACEMENT FEES
(En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL)

Continued / *(Continuación)*

(8) **Juvenile's Name:** _____
(Nombre del menor)

JV Number: _____
(Número JV)

(9) **The Objection is based upon the following** / *(La objeción tiene como base lo siguiente) :*

Attach an additional page if more space is needed.
(Adjunte una página adicional si se requiere más espacio)

(10) **Proposed solution to Objection is the following:**
(La solución propuesta para la objeción es la siguiente:)

Attach an additional page if more space is needed
(Adjunte una página adicional si se requiere más espacio)

Respectfully

Submitted,
(Presentado respetuosamente,)

(11) **Signature** / *(Firma)*

Date / *(Fecha)*

RETURN COMPLETED FORM TO:
(REGRESE EL FORMULARIO COMPLETADO A)

Maricopa County Superior Court – Juvenile Probation Division
3125 W. Durango, Phoenix, Arizona 85009 OR 1810 S. Lewis Street, Mesa, Arizona 85210

Distribution: Treatment Service Resource Specialist
(Distribución: Especialista de Recursos de Servicios de Tratamiento)