

Person Filing: _____

(Persona que presenta el document:)

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:)

Representing **Self, without a Lawyer** OR **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**

(Asesoramiento Sí mismo, sin un abogado O Abogado para Solicitante O Demandado)

For Clerk's Use Only
(Para uso exclusivo de la secretaria)

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

Name of Petitioner / Plaintiff
(Nombre del solicitante/demandante)

Case Number: _____
(Número de caso:)

Name of Respondent / Defendant
*(Nombre de la parte contraria/
Demandado)*

**AFFIDAVIT IN SUPPORT OF
APPLICATION FOR DEFERRAL
OR WAIVER OF SERVICE
OF PROCESS FEE / (AFIDÁVIT QUE
FUNDAMENTA LA SOLICITUD DE
PRÓRROGA O EXENCIÓN DE LA
CUOTA POR EMPLAZAMIENTO)**

NOTICE / (AVISO)

- **A Fee Deferral is only a temporary postponement of the payment of the fees due. You may be required to make payments depending on your income. / (Una prórroga de cuotas solamente posterga el pago de las cuotas adeudadas. Es posible que se le ordene hacer pagos a plazos, dependiendo de sus ingresos.)**

NOTICE / (AVISO)

- **A Fee Waiver is usually permanent unless your financial circumstances change during the course of this court action.** / *(Una exención de cuotas normalmente es permanente salvo que cambien sus circunstancias económicas durante el transcurso de este proceso judicial.)*

1. I have requested a deferral or waiver of the following fees in my case: / *(He solicitado una prórroga o exención de las siguientes cuotas en mi caso:)*

- A. **Fees for service of process by a sheriff, marshal, constable, or law enforcement agency.** *(Cuotas por emplazamiento por parte de un alguacil, oficial del orden público (marshal), auxiliar de justicia (constable) o departamento del orden público.)*

In support of my request, I state that (check one box): / *(Declaro lo siguiente como fundamento para mi solicitud (elija una casilla):)*

- I have attempted to obtain voluntary acceptance of service of process without success on the person to be served.** / *(He intentado conseguir que la persona a la que se debe notificar renuncie voluntariamente a recibir el emplazamiento, sin ningún resultado.)*

- It would be useless or dangerous for me to try to obtain voluntary acceptance of service by the person to be served because (explain):** / *(Sería inútil o peligroso que yo intentara conseguir que la persona a la que se debe notificar renunciara voluntariamente a recibir el emplazamiento debido a (explique):)*
-
-

- An enforceable Injunction Against Harassment has been granted to me against the person to be served.** / *(Se me ha otorgado un interdicto contra el acoso ejecutable en contra de la persona a la que se debe notificar.)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

B. **Fees for publication.** / *(Cuotas por publicación.)*

In support of my request, I state that I have attempted to locate the person to be served but I have been unable to locate that person (check and complete any that apply): / *(Con el fin de fundamentar mi solicitud, declaro que he intentado localizar a la persona a la que se debe notificar, pero no he podido localizar a dicha persona (elija y llene todas las casillas que correspondan):)*

This is what I did to try to find the other party (explain): / *(He hecho lo siguiente para intentar localizar a la otra parte (explique):)*

I have contacted the person(s) listed below to try to find the location of the other party. / *(Me he comunicado con la(s) siguiente(s) persona(s) para intentar averiguar el paradero de la otra parte.)*

Name: / *(Nombre)* _____

Address: / *(Dirección)* _____

Name: / *(Nombre)* _____

Address: / *(Dirección)* _____

OATH OR AFFIRMATION FOR AFFIDAVIT IN SUPPORT OF APPLICATION FOR DEFERRAL OR WAIVER OF SERVICE OF PROCESS FEE / *(JURAMENTO O AFIRMACIÓN DEL AFIDÁVIT QUE FUNDAMENTA LA SOLICITUD DE PRÓRROGA O EXENCIÓN DE LA CUOTA POR EMPLAZAMIENTO)*

I declare under penalty of perjury that I have read the above statements and to the best of my knowledge and belief these statements are true and correct. / *(Bajo pena de perjurio declaro que he leído las respuestas en el presente documento y son exactas y veraces a mi leal saber y entender.)*

Date / *(Fecha)*

Applicant's Signature / *(Firma del solicitante)*

Applicant's Printed Name / *(Nombre del solicitante en letra de molde)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

INFORMATION FOR SERVICE / (INFORMACIÓN PARA LA NOTIFICACIÓN)

You must provide the following information: / (Usted debe proporcionar la siguiente información:)

To the best of my knowledge, the last known address of the person to be served is: / (A mi leal saber y entender, el último domicilio conocido de la persona a la que se debe notificar es:)

as of / (al) _____ **[insert date]** / ([escriba la fecha])