

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal Superior.***

For Clerk's Use Only  
(Para uso de la Secretaría solamente)

**Person Filing: (1)** \_\_\_\_\_

(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:)

**ATLAS Number:** \_\_\_\_\_

(No. de ATLAS)(si aplica):

**Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** \_\_\_\_\_

**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)**

(2) \_\_\_\_\_  
**Name of Petitioner / Party A (in original case)**  
(Nombre del Peticionante / Parte A)  
(en el caso original)

**Case Number:** \_\_\_\_\_ (4)  
(Número de caso)

**Atlas Number :** \_\_\_\_\_  
(Número de ATLAS)

(3) \_\_\_\_\_  
**Name of Respondent / Party B (in original case)**  
(Nombre del/de la Demandado/a / Parte B)  
(en el caso original)

**PETITION FOR HEARING  
(PETICIÓN DE AUDIENCIA)**

The information provided on the “Petition to Stop or Modify the Income Withholding Order” is not accurate. I request that a hearing be set so that I can explain to the judge or commissioner my position. I have read this document and the information is true and correct to the best of my knowledge.

*(La información suministrada en el “Petición para detener o modificar la Orden de retención de ingresos” no es exacta. Solicito que se fije una audiencia para poder explicar al juez o al comisionado mi postura. He leído este documento y la información es verdadera y correcta a mi mejor saber.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature** / *(Firma)*

\_\_\_\_\_  
**Date** / *(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Printed Name** / *(Nombre Impreso)*

**NOTICE: Upon filing the “Petition for Hearing” and “Notice of Hearing” the filing party must immediately mail or otherwise deliver a copy of this Request to the other party or his/her attorney. If either party is currently using or has used the State IV-D Agency for child support services (Division of Child Support Enforcement or their representative), the State must also be mailed or provided with a copy of the Request at:**

*(NOTA: Al presentar el "Petición de audiencia", la persona que presenta el documento debe enviar por correo o de otra manera entregar inmediatamente una copia de esta solicitud a la otra parte, o bien, al abogado. Si una de las partes está utilizando o ha utilizado la Agencia estatal IV-D para servicios de manutención de menores (División de cumplimiento de manutención de menores o su representante), también debe enviar por correo o hacer llegar al estado una copia de esta solicitud a :)*

**Office of the Attorney General  
Child Support Services Section  
2005 N. Central Avenue – Mail Drop 7611  
Phoenix, AZ 85004**

**If a hearing or conference is scheduled, the court may enter a judgment for past-due support, clerk’s fees, service costs, other court costs, and/or attorney fees.**

*(Si se programa una audiencia o una conferencia, el tribunal puede presentar un fallo por manutención vencida, honorarios del secretario, costos de notificación, otros costos judiciales y honorarios del abogado.)*