

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:)

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

Licensed Fiduciary Number: _____

(Licencia número Fiduciario:)

Representing Self, without a Lawyer or Attorney for _____

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para)

FOR CLERK'S USE ONLY

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

In the Matter of:
(En lo referente a:)

Case Number: _____
(Número de caso:)

an Adult or a Minor
(Un adulto o menor)

**NOTICE of CHANGE of WARD'S
CONTACT INFORMATION**
(AVISO de CAMBIO DE
INFORMACIÓN DE CONTACTO
DEL PUPILO)

INSTRUCTIONS: / (INSTRUCCIONES:)

- 1. Complete this form to the best of your knowledge and ability.**
(Llene este formulario a su leal saber y entender.)
- 2. If any of the information in this form later changes, file a new "Notice of Change of Ward's Contact Information" form.**
(Si algún dato en este formulario cambia a futuro, presente otro formulario "Aviso de cambio de información de contacto del pupilo.")
- 3. Unless the court orders otherwise, you must mail or deliver a copy of this form to all the parties and interested persons in this case.**
(Usted deberá enviar por correo o entregar una copia de este formulario a todas las partes y personas interesadas en este caso, a no ser que el tribunal ordene lo contrario.)

NOTICE IS HEREBY GIVEN that, effective _____ (date), the ward's contact information is as follows:

(POR MEDIO DE LA PRSENTE SE AVISA que a partir del XXX (fecha) la información de contacto del pupilo es la siguiente:)

Name: _____

(Nombre:)

Mailing Address: _____

(Dirección postal:)

Physical Address: _____

(Dirección física:)

Work Telephone Number: _____

(Número de teléfono del trabajo:)

Home Telephone Number: _____

(Número de teléfono de casa:)

Cellular Phone Number: _____

(Número de teléfono celular:)

Email Address: _____

(Número de correo electrónico:)

I, _____ (your name), under the penalty of perjury, do hereby swear that the foregoing information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

(Por medio de la presente, yo, XXX (el nombre de usted) juro bajo pena de perjurio que toda la información antes mencionada es cierta y correcta a mi leal saber y entender.)

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)