

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 Petitioner OR Respondent

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

FOR CLERK'S USE ONLY

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of

Guardianship and/or Conservatorship of:

(En lo referente a la tutela y/o curatela de:)

Case Number PB: _____

(Número de caso PB:)

ORDER APPOINTING ATTORNEY in TRANSFER OF GUARDIANSHIP and/or CONSERVATORSHIP TO ARIZONA

(ORDEN DE NOMBRAMIENTO DE ABOGADO
en el traspaso de la TUTELA y/o la CURATELA A
ARIZONA)

Name of person needing Guardian/Conservator

(Nombre de la persona que necesita tutor / curador)

1. **SCHEDULED HEARING: A sworn Petition for Transfer of a Guardianship and/or Conservatorship was filed and this court has scheduled a hearing to determine the merits of the Petition as follows:**

(AUDIENCIA PROGRAMADA: Se presentó una Petición para el traspaso de la tutela y/o curatela jurada y este tribunal ha programado una audiencia para determinar los méritos de la petición, a saber:)

DATE AND TIME:

(FECHA Y HORA:)

LOCATION:

(LUGAR:)

JUDICIAL OFFICER:

(JUZGADOR:)

2. ATTORNEY APPOINTMENT: An attorney is appointed to represent the incapacitated or protected person by appearing at the hearing. Counsel shall adhere to the Court’s Guidelines for Appointed Counsel:

(NOMBRAMIENTO DE UN ABOGADO: Se nombra a un abogado para que represente a la persona incapacitada o protegida compareciendo en la audiencia. El abogado deberá ceñirse a las Directrices del tribunal para el abogado nombrado:)

ATTORNEY NAME:

(NOMBRE DEL ABOGADO:)

ADDRESS:

(DOMICILIO:)

TELEPHONE

(& EMAIL):

(NÚM. DE TELÉFONO (Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO):)

3. OTHER ORDERS TO PETITIONER:

(OTRAS ÓRDENES PARA EL PETICIONANTE:)

COURT PAPERS FOR THE APPOINTED LAWYER: Petitioner must within 24 HOURS from the date of this Order mail or deliver to the attorney for the incapacitated or protected person named above copies of the *Petition for Acceptance of Transfer* (with the attached orders from the foreign state), the *Affidavit of Person to be Appointed*, and the *Notice of Hearing*.

(DOCUMENTOS JUDICIALES PARA EL APOGADO NOMBRADO: Dentro de las 24 HORAS de la fecha de esta Orden, será necesario que el Peticionante envíe por correo o entregue al abogado de la persona incapacitada o protegida antes mencionada copias de la Petición para la aceptación del traspaso (con las órdenes del otro estado anexadas), la Declaración jurada de la persona a la que se nombrará, y la Notificación de audiencia.)

DONE IN OPEN COURT: _____

(CELEBRADO EN AUDIENCIA PÚBLICA:)

JUDGE/COMMISSIONER

(JUEZ / COMISIONADO)