

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

FOR CLERK'S USE ONLY  
(Para uso de la Secretaría solamente)

**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:)

**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/Plaintiff (in original case)**

(Nombre del Peticionante/Demandante en el caso original)

And

**Name of Respondent/Defendant (in original case)**

(Nombre del Demandado/acusado en el caso original)

**(3) CASE NO:**

(Número de caso)

**PETITION FOR EX PARTE INCOME  
WITHHOLDING ORDER**

**A.R.S. § 25-504**

(PETICIÓN PARA UNA ORDEN EX

PARTE DE RETENCIÓN DE INGRESOS

(A.R.S. §25-504))

On (4) \_\_\_\_\_ (date), (5) \_\_\_\_\_, the person ordered to pay support,  
was ordered in (6) \_\_\_\_\_, (name of court – Example: “Superior  
Court”) in: (7) \_\_\_\_\_ (location of court: county and state) to pay:

(El (4) XXX (fecha), (5) XXX la nombre la persona a la que se le ordena pagar manutención, le fue ordenado por del  
(6) XXX la nombre del tribunal - ejemplo: “Tribunal Superior”, un juzgador de este tribunal, que pagara, (7)  
(ubicación del Tribunal: Condado y estado) a pagar:)

(8)

\$ \_\_\_\_\_

**monthly Child Support payment**

(pago mensual de manutención de menores)

\$ \_\_\_\_\_

**monthly Spousal Maintenance payment**

(pago mensual de pensión alimenticia)

\$ \_\_\_\_\_ **monthly Child Support Arrearage payment**  
(pago mensual por atraso en la manutención de menores)

\$ \_\_\_\_\_ **monthly Spousal Support Arrearage payment**  
(pago mensual por atraso en la manutención pensión alimenticia)

**(9) I request that an Ex Parte Income Withholding Order be issued because: (check all boxes that apply)**  
(Solicito que se expida una Orden de Retención de Ingresos ex parte debido a (marque todas las casillas que correspondan))

**I am the person entitled to support or I represent the agency entitled to collect the support, and there is no existing income withholding order.**

(Soy la persona con derecho a manutención o represento a la agencia con derecho a cobrar la manutención, y no hay ninguna orden retención de ingresos actual)

**A past due obligation exists for child support, spousal support, spousal support arrears or interest and I request payment on past-due support in the amount of \$ \_\_\_\_\_ per month.**

(Existe una obligación vencida por manutención de menores, pensión alimenticia, atrasos o intereses en pensión alimenticia y estoy solicitando el pago de la manutención vencida por la cantidad de \$XXX al mes).

**I am the person required to pay the support; there is no existing income withholding order, and I hereby voluntarily request an income withholding order be issued for payment of my obligation.**

(Yo soy la persona obligada a pagar la manutención, no existe ninguna orden retención de ingresos actual, y con la presente solicito voluntariamente que se expida una orden retención de ingresos para el pago de mis obligaciones)

**STATE OF** \_\_\_\_\_  
(ESTADO DE)

**COUNTY OF** \_\_\_\_\_  
(CONDADO DE)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:** \_\_\_\_\_ **(date)**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) (fecha)

**by / (por)** \_\_\_\_\_.

**(notary seal) / (sello notarial)**

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)

\_\_\_\_\_  
**Signature of Person Requesting Assignment**  
(Firma de la persona que solicita la asignación)

**Name of Agency if Applicable**  
(Nombre de la agencia (si corresponde)) \_\_\_\_\_