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

Person Filing: _____
(Nombre de persona archivando los documentos:)
Address (if not protected):_____
(Dirección (si ésta no se ha declarado confidencial):)
City, State, Zip Code:_____
(Ciudad, estado, Código postal:)
Telephone */ (Número de teléfono)*:_____
Email Address */ (Correo electrónico)*:_____
Lawyer's Bar Number:_____
(Cédula professional del abogado)
Licensed Fiduciary Number: _____
(Cédula del fiduciario autorizado)

FOR CLERK'S USE ONLY

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)

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

_____
_____
_____

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

Title: _____
(Título:) _____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

Case Number: PB_____
(Número de caso: PB)

Today's Date: _____
(Fecha de hoy:)

_____
Your Signature */ (Su firma)*

A copy of this was mailed this _____ **(Month/Date/Year)**
(Una copia de esto se mandó este) *(Mes/día/año)*

To:
(A:) _____
_____
_____
_____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED