PETITION FOR EX PARTE ORDER OF ASSIGNMENT

(ASSIGNMENT WITHOUT ADVANCE NOTICE or HEARING)

(ASIGNACIÓN SIN NOTIFICACIÓN POR ADELANTADO)

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

1

To Make the Party Obey A Court Order For Support, OR To Volunteer for Assignment of Money Owed <u>by</u> You

(Para obligar a la otra parte a cumplir con una orden del Tribunal para el pago de pensión alimenticia u ofrecerse voluntariamente a la asignación de fondos que usted debe)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
Packet last revised February 2006
ALL RIGHTS RESERVED
DRWA1cs - 5109

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PARA HACER CUMPLIR UNA ORDEN DEL TRIBUNAL PARA MANUTENCIÓN

PETICIÓN DE ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE (PETICIÓN DE ASIGNACIÓN SIN NOTIFICACIÓN ANTICIPADA O AUDIENCIA o PARA ASIGNACIÓN VOLUNTARIA DE DINERO ADEUDADO POR USTED)

PARA LA PARTE QUE PRESENTA EL PEDIDO

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

*Esta serie de documentos contiene los formularios del tribunal y las instrucciones para presentar un Petición de una orden de asignación ex parte. Los documentos deben aparecer en el orden que se indica a continuación. Los elementos señalados en **NEGRITAS** son formularios que usted debe llenar, copiar y presentar ante el tribunal. No copie ni presente las instrucciones ni los demás elementos que no están en negritas.*

Orden	*Número de expediente*	*Título*	*No. de páginas*
1	*DRWA1ts*	*Cuadro de formularios / instrucciones en esta serie de documentos*	*1*
2	*DRWA1ks*	*Lista de control: Use estos formularios en caso de. .*	*1*
3	*DRWA11is*	*Instrucciones: Cómo solicitar una **"Orden de asignación ex parte"***	*3*
4	*DRWA11fs*	***"Petición de orden de asignación ex parte"***	*2*
5	*DRWA82fs*	***"Orden de asignación ex parte"***	*2*
6	*DRS88fs*	***"Información sobre el patrono actual"***	*1*

El Tribunal superior de Arizona del condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 17, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

CENTRO DE AUTOSERVICIO

FORMULARIOS E INSTRUCCIONES

PETICIÓN Y DOCUMENTOS PARA LA "ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE" (ASIGNACIÓN SIN NOTIFICACIÓN POR ADELANTADO) O FRECERSE VOLUNTARIAMENTE A LA ASIGNACIÓN DE FONDOS QUE USTED DEBE

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

LISTA DE CONTROL

***UTILICE LOS FORMULARIOS** y instrucciones en esta serie de documentos sólo si los siguientes factores se aplican a su situación:*

- ✓ *Usted tiene una orden del tribunal para manutención de menores o manutención de cónyuge PERO todavía no tiene una orden de asignación de salario, Y / O*
- ✓ *Usted es una persona que tiene el derecho de recibir pago y el pago de por lo menos un mes se ha vencido, O*
- ✓ *Usted es una persona que tiene que hacer pagos y desea iniciar una asignación voluntaria.*

LÉASE: Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedírsela al personal del Centro de autoservicio.

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
February 13, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

CENTRO DE AUTOSERVICIO

INSTRUCCIONES PARA LA PETICIÓN PARA UNA ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE (SIN NOTIFICACIÓN POR ADELANTADO)

DEFINICIONES:

*El/la **"acreedor/a"** es la persona o agencia que tiene el derecho de recibir pagos de manutención.*
*La **"parte obligada"** es la persona a la que se le ha ordenado hacer pagos de manutención.*

En todas estas instrucciones se utilizarán los términos "patrono", "salarios" y "cheque de salarios". Sin embargo, esta Petición para orden de asignación Ex Parte (sin notificación) también podrá usarse en situaciones en las que una persona esté solicitando una asignación de otro dinero de la parte obligada, como en el caso de premios de la lotería o compensación legal por accidentes de trabajo.

PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO Y PRESENTAR LA PETICIÓN USTED NECESITARÁ INFORMACIÓN DE LA ORDEN O DE LAS ÓRDENES QUE DESEA HACER CUMPLIR.

- *Adjuntar a la solicitud una copia certificada de la Orden que establece la obligación de manutención, si dicha orden se emitió en un condado de Arizona que no sea el condado donde va a presentar esta solicitud.*
- *Adjuntar a la solicitud una copia certificada de la orden más reciente que requiera el pago de montos vencidos, si dicha orden se emitió en un condado de Arizona que no sea el condado donde va a presentar esta solicitud.*

***NOTA**: Estos formularios no son pertinentes si su orden de manutención no es de Arizona. En ese caso, es conveniente que se comunique con la agencia estatal a cargo de hacer cumplir la manutención de menores del lugar donde se presentó su orden, la agencia del Departamento de seguridad económica a cargo de hacer cumplir la manutención de menores, en Arizona, o un abogado particular con relación al cumplimiento.*

PETICIÓN PARA UNA ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE

ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CLARA Y CON TINTA NEGRA. *Haga coincidir cada elemento numerado de las instrucciones con el elemento de la Orden de asignación ex parte que tenga el mismo número.*

(1.) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde en la esquina superior izquierda la información requerida sobre la persona que está haciendo este pedido de una Orden ex parte. Incluya su numero de ATLAS.*

(2.) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde la información del caso en el que se ordenó originalmente la obligación de la manutención, incluyendo el nombre del demandante y del demandado.*

Nota: *Si usted fue el demandante del caso original, sigue demandante; si fue el demandado, aquí también es el demandado*

(3.) *Escriba a máquina o amano el numero de caso y de el numero de ATLAS.*

(4.) *(* Si la orden de manutención que usted quiere hacer cumplir con esta asignación fue expedida en otro condado, y <u>este Tribunal</u> no ha emitido el número de caso, deje en blanco "Número de caso".)*

NO LLENE COPIAS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

(5.) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde el nombre completo (nombre de pila, segundo nombre y apellido) de la persona a la que se le ordena hacer los pagos de manutención*
(6.) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde el nombre del juzgador que haya firmado la orden de manutención que usted quiere hacer cumplir con esta orden de asignación.*
(7.) *Escriba la cantidad mensual de la orden de manutención que usted quiere hacer cumplir con esta orden de asignación*
(8.) *Marque la casilla de cada declaración que sea cierta. Quizá necesite marcar más de una. Si usted marca la casilla de la segunda declaración que está a continuación,* ***escriba*** *en el espacio en blanco la cantidad que esté solicitando que se le pague al mes a aplicarse sólo a los atrasos (sólo manutención de menores atrasada o manutención conyugal o pensión alimenticia atrasada)*
(9.) *La persona haciendo este, pedido tiene que firmar en la linea apropiada ante el Secretario del Tribunal o un notario publico declarando que la información que la propocionado es veraz y correcta.*

- *Marque la primera casilla si usted es la persona que va a recibir los pagos de la manutención o manutención conyugal (pensión alimenticia) o si está representando a una agencia facultada para recibir los pagos.*
- *Marque la segunda casilla si usted está solicitando esta asignación por pagos de atrasos (cantidades adeudadas por manutención de menores atrasada o manutención conyugal atrasada (pensión alimenticia atrasada).*
- *Marque la tercera casilla si usted es la persona obligada a hacer los pagos y quiere que su patrono deduzca los pagos de manutención (más costas) de su cheque de pago.*

(8.) *Escriba la fecha y firme la petición para declarar al Tribunal que, bajo pena de perjurio, la información que ha proporcionada es veraz y correcta. Si usted representa a una agencia, indique el nombre de la agencia.*

"ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE"

ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CLARA Y CON ***TINTA NEGRA.*** *Haga coincidir cada elemento numerado de las instrucciones con el elemento de la Orden de asignación ex parte que tenga el mismo número.*

(1) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde la información del caso en el que se ordenó originalmente la obligación de la manutención, incluyendo el nombre del demandante y del demandado, número de caso* y de ATLAS (si lo hay)*
** Si la orden de manutención que usted quiere hacer cumplir con esta asignación fue expedida en otro condado, y <u>este Tribunal</u> no ha emitido el número de caso, deje en blanco "Número de caso"*

(2) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde el nombre completo (nombre de pila, segundo nombre y apellido) de la persona a la que se le ordena hacer los pagos de manutención y su número de seguro social*

(3) *Escriba a máquina o a mano con letra de molde las cantidades mensuales del elemento* ***(4)*** *de la* ***"Petición de Orden de asignación ex parte".***

¡ALTO! *El juzgador o un secretario del Tribunal Superior firmará y pondrá fecha a la orden.*

Cuarto formulario: ***<u>HOJA DE INFORMACIÓN DEL PATRONO ACTUAL</u>***
Indique la información solicitada sobre la persona que vaya a hacer los pagos y su patrono.

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

Quinto formulario (último): ***<u>"HOJA DE DATOS DEL FALLO"</u>*** *Proporcione la información que se pide acerca de:*

- *Persona que va a reciber los pagos;*
- *Persona que va a hacer los pagos;*
- *Patrón de la persona que hace pagos;*
- *El menor (o los menores) que es/son objeto de esta orden*
- *Si no sabe la información o la pregunta no viene al caso, deje en blanco.*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

UNA VEZ QUE HAYA LLENADO ESTE FORMULARIO:

- *Haga 1 copia de la* ***"Petición de Orden de asignación ex parte"*** *y de la* ***"Orden de asignación ex parte".***

PRESENTE EL ORIGINAL Y LA COPIA ANTE EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL SUPERIOR. EL SECRETARIO LE SELLARÁ AMBAS Y LE DEVOLVERÁ LA COPIA A USTED PARA QUE LA GUARDE EN SUS REGISTROS. LOS HONORARIOS DE PRESENTACIÓN EN ESTE PROCESO SON DE $61,00 AL 1º DE ENERO DE 1998. OJO: Si esta es su primera "comparecencia" a raíz de esta causa, es decir, Ud. no es el demandante y esta es la primera vez que Ud. entrega los documentos de contestación o de otra índole, <u>también</u> es posible que se le cobre $231.00 por los derechos de comparecencia.

- *Puede haber cuotas adicionales, como la "cuota de presentación", si ésta es la primera vez que usted se presenta (presenta documentos) en este caso. Si no puede pagar estos honorarios, puede solicitar que éstos le sean eximidos o aplazados. Los formularios para solicitar el aplazamiento o la exención están disponibles con el secretario del Tribunal Superior y en el Centro de autoservicio. Usted puede presentar su petición en cualquiera de estas ubicaciones del tribunal:*

Clerk of the Superior Court *Central Court Building* *201 West Jefferson, 1st floor* *Phoenix, Arizona 85003*	*Clerk of the Superior Court* *Southeast Court Facility* *222 East Javelina Drive, 1st floor* *Mesa, Arizona 85210*
Clerk of the Superior Court *Northeast Court Facility* *18380 North 20th Street* *Phoenix, Arizona 85032*	*Clerk of the Superior Court* *Northwest Court Facility* *14264 West Tierra Buena Lane* *Surprise, Arizona 85374*

QUÉ SUCEDE DESPUÉS. . .

El secretario envía por correo la Orden de asignación al patrono de la persona a la que se le ordena hacer los pagos e incluirá una copia para que el patrono la entregue al pagador.

La orden le indica al departamento de nómina del patrono que envíe el dinero directamente a la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención, la cual le enviará a usted los pagos. Si el pagador solicita una audiencia para refutar la Orden, se le dará notificación a usted.

© SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY
February 13, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

FOR CLERK'S USE ONLY

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

(1)Name of Person Filing Petition _____
(nombre Persona que hace el petición)
Mailing Address: _____
(Direción postal)
City, State, Zip Code: _____
(Ciudad, Estado, Código postal)
Daytime / Evening Phone: _____
(Teléfono de día / tarde)
Atlas Number (if applicable) _____
(Número de ATLAS (si corresponde)
In this case I am: ☐ **Petitioner/Plaintiff** ☐ **Respondent/Defendant** ☐ **Represented by Attorney**
(En este caso, yo soy: [x] peticionante/demandante o [x] demandado/acusado o [x] Estoy representado por un abogado)
Attorney Name: _____ **Bar No.:** _____
(Nombre del abogado) *(No. de cédula)*

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)

_____
(3) CASE NO:
(Número DE CASO)

and

_____
Name of Respondent/Defendant (in original case)
(Nombre del demandado/acusado en el caso original)

PETITION FOR EX PARTE ORDER OF ASSIGNMENT
A.R.S § 25-504
(PETICIÓN DE ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE)
A.R.S § 25-504)

On (4)_____(date), (5)_____, the person ordered to pay support, was ordered by (6) _____, a Judicial Officer of this Court, to pay:
(El (3) XXXX(fecha), (4 XXXXX la persona a la que se le ordena pagar manutención, le fue ordenado por (5)XXXX, un juzgador de este tribunal, que pagara:

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 17, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
WAH

Case No. _____

(7)

$_____ **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)

I request that an Ex Parte Order of Assignment be issued because: (check all boxes that apply)
(Solicito que se expida una Orden de asignación ex parte debido a: (marque todas las casillas que correspondan))

(8)

☐ **I am the person entitled to support or I represent the agency entitled to collect the support, and there is no existing order of assignment**.
(*Soy la persona con derecho a manutención o represento a la agencia con derecho a cobrar la manutención, y no hay ninguna orden de asignación 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 $XXXX al mes).

☐ **I am the person required to pay the support; there is no existing order of assignment, and I hereby voluntarily request an order of assignment be issued for payment of my obligation.**
(*Yo soy la persona obligada a pagar la manutención, no existe ninguna orden de asignación actual, y con la presente solicito voluntariamente que se expida una orden de asignación para el pago de mis obligaciones)*

STATE OF ARIZONA)
County of Maricopa) ss.
(ESTADO DE ARIZONA)
Condado de Maricopa) ss.

Subscribed and sworn or affirmed and acknowledged before me this date:_____
(Firmado y jurado o aseverado y reconocido ante mí en esta fecha)

_____
Notary Expiration Date
(Fecha de expiración notaria)

_____
Notary Public or Clerk
(Notario público o secretario)

Dated: (9)_____
(Con fecha)

_____
Signature of Person Requesting Assignment
(Firma de la persona que solicita la asignación)

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

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 17, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
WAH

FOR CLERK'S USE ONLY

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

(1)Petitioner (in original case)
(Peticionante en el caso original)

Respondent (in original case)
(Demandado en el caso original)

Case No. *(No. de caso):*

ATLAS No. (if applicable)
(Número de ATLAS: (si corresponde)

EX PARTE ORDER OF ASSIGNMENT A.R.S. § 25-504
(ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE) A.R.S. § 25-504

TO: Current and future employers or other payers of:
(PARA: Patrones actuales y futuros u otros pagadores de:)

(2) Name: _____ **SSN:** _____
(2) Nombre *(Número de Seguro Social)*

You shall withhold court-ordered payments as follows:(3)
(Usted retendrá los pagos por orden del tribunal como sigue) ***(3)***
(Use same amounts as listed in (6) of the "Request")
(Use las mismas cantidades indicadas en el punto (6) de la "Solicitud".)

Current Child Support *(Manutención de menores actual)*	$
Current Spousal Maintenance *(Manutención conyugal (pensión alimenticia) actual)*	$
Payments on Child Support Arrearages/Interest *(Pagos por atrasos en manutención de menores o intereses)*	$
Payments on Spousal Maintenance Arrearages/ Interest *(Pagos por atrasos en mantenimiento conyugal o intereses)*	$
Subtotal *(Subtotal)*	$
Clearinghouse handling fee *(Cuota por manejo de la Cámara compensadora)*	$ 2.25/mo
Total amount per month *(Monto total al mes)*	$ *

***but no more than 50% of the disposable earnings (A.R.S. § 33-1131) to be made payable to the Support Payment Clearinghouse. * The monthly Clearinghouse handling fee is set by statute and is subject to change (A.R.S.** § 25-510).
*(pero no más del 50% de los ingresos disponibles (A.R.S.§ 33-1131) pagaderos a la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención. * La cuota mensual por manejo de la Cámara compensadora se fija por estatuto y está sujeta a cambios (A.R.S. § 25-510).*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 17, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

Case No. _____

This order modifies and replaces any previously dated orders of assignment with the same case number.
(Esta orden modifica y substituye cualquier orden de asignación de fecha anterior con el mismo número de caso.)

This Order of Assignment is effective immediately upon receipt by an employer or other payor, including self-employed persons, and continues until further Order, or until a period of ninety (90) continuous days from the last payment to the person ordered to make support payments (the Obligor). If you are again obligated to pay monies to the Obligor within ninety (90) days, you are again bound by this Order of Assignment. Payment must be sent to the Clearinghouse within two (2) business days after the obligor is paid.
(Esta orden de asignación entrará en vigor inmediatamente al ser recibida por el patrono u otro pagador, incluyendo a los empleados autónomos, y continuará en vigor hasta nueva orden, o por un periodo de noventa días continuos a partir del último pago a la persona que se la haya ordenado hacer los pagos de manutención (la parte obligada o deudor). Si usted está obligado a pagar de nuevo a la parte obligada o deudor en un plazo de noventa días, también estará comprometido por esta orden de asignación. El pago debe enviarse a la Cámara compensadora en un plazo de dos días hábiles después de que se le haya pagado a la parte obligada o deudor.)

This is an "Ex Parte" Order. If you are the first employer or other payor served, you are ordered to serve by personal delivery or by registered mail a copy of: *(1)* the Request, *(2)* the Order of Assignment, and *(3)* the Notice to the person ordered to pay within five (5) days of the date you were served. The first employer or other payor served shall not withhold or deduct amounts specified in the Ex Parte Order of Assignment for fourteen (14) calendar days to allow the obligor an opportunity to contest the Order of Assignment, if necessary, pursuant to A.R.S. § 25-504(G). Any future employers or future payors shall begin withholding no later than fourteen (14) days after receipt of the Order of Assignment.
(Ésta es una Orden "ex parte". Si usted es el primer patrono u otro pagador al que se le notifica, se le ordena enviar por entrega personal o correo certificado una copia de (1) el pedido, (2) la Orden de asignación y (3) el aviso a la persona a la que se le ordena pagar, en un plazo de cinco días a partir de la fecha en que usted fuera notificado. El primer patrono u otro pagador notificado no deberá retener ni deducir los montos especificados en la Orden de asignación ex parte durante catorce días naturales, para permitirle al deudor la oportunidad de responder a la Orden de asignación, si es necesario, de conformidad con A.R.S. § 25-504 (G). Cualquier futuro patrono o pagador empezará a retener a más tardar catorce días después de recibir la orden de asignación.)

YOU SHALL NOT DISCHARGE OR OTHERWISE DISCIPLINE THE PERSON NAMED IN THIS ASSIGNMENT BECAUSE OF SERVICE OF THIS ORDER OF ASSIGNMENT.
(USTED NO DEBERÁ DESTITUIR NI TOMAR CUALQUIER OTRA MEDIDA DISCIPLINARIA CONTRA LA PERSONA MENCIONADA EN ESTA ASIGNACIÓN DEBIDO A LA NOTIFICACIÓN DE ESTA ORDEN DE ASIGNACIÓN.)

THE ATLAS NUMBER AND EMPLOYEE'S NAME MUST APPEAR ON THE TRANSMITTAL FORM OR CHECK. Send Payments to:

SUPPORT PAYMENT CLEARINGHOUSE, P.O. BOX 52107, PHOENIX, ARIZONA 85072-2107

(EL NÚMERO DE ATLAS Y EL NOMBRE DEL EMPLEADO DEBEN APARECER EN EL FORMULARIO DE TRANSMISIÓN O CHEQUE. Envíe los pagos a:

SUPPORT PAYMENT CLEARINGHOUSE, P.O. BOX 52107, PHOENIX, ARIZONA 85072-2107)

Dated: _____
(Fecha)

_____
Judicial Officer or Clerk of the Superior Court
(El juzgador o el Secretario del Tribunal Superior)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 17, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

For Clerk's Use Only

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

CURRENT EMPLOYER INFORMATION

(INFORMACIÓN SOBRE EL PATRONO ACTUAL)

This form must be completed for/*(Este formulario debe completarse para)*

- ☐ ***"Order of Assignment"*** **(Staple to the *"Order of Assignment")***
  ("Orden de asignación" - engrapar a la "Orden de asignación")
- ☐ ***"Order to Stop an Order of Assignment"*** **(Staple to the Stop Order)**
  ("Orden de suspensión de una orden de asignación" - engrapar a la Orden de suspensión)
- ☐ ***"Notification of a Change of Employer"***
  ("Notificación de un cambio de patrono")

CASE NUMBER _____ **ATLAS NUMBER**_____
(NÚMERO DEL CASO) *(NÚMERO ATLAS)*

PAYOR NAME/*(NOMBRE DEL PAGADOR)*_____
Name of Person to Make Payment *(Nombre de la persona que hará el pago)*

List only the Employer's Name and Payroll Address where the *"Order of Assignment"* or *"Stop Order of Assignment"* should be mailed.
(Escriba sólo el nombre del patrono y la dirección de la Oficina de Nómina a donde se enviará la "Orden de asignación" o la "Suspensión de orden de asignación".)

CURRENT EMPLOYER NAME _____
(NOMBRE DEL PATRONO ACTUAL)
PAYROLL ADDRESS _____
(DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE NÓMINA)
CITY _____**STATE** _____ **ZIP**_____
(CIUDAD) *(ESTADO)* *(CÓDIGO POSTAL)*
PHONE NUMBER (___)_____ **FAX NUMBER** (___)_____
(NÚMERO DE TELÉFONO DEL PATRONO) *(NÚMERO DE FAX)*

(PARA UTILISATION DEL TRIBUNAL SOLAMENTE. NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA)

WA/FSC

WA/LOG ID:_____ **TYPE WA:**_____
DATE: _____ **AMOUNT OF ORDER:**_____
EMPLOYER STATUS:_____ **ENTERED BY:**_____
NEW WA:_____ **SUB:**_____
AG:_____ **DCSE:**_____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 6, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
CEI