

Superior Court of Arizona in Maricopa County Family Court Cover Sheet

(Condado de Maricopa, Tribunal Superior de Arizona
Hoja Inicial para el Tribunal de Familia)

For Use WITH Minor Children */(Para Uso CON Niños Menores)*

Check only one: */(Marque sólo uno):*

- Dissolution (Divorce)** */(Disolución - Divorcio)*
 Legal Separation */(Separación Legal)*
 Annulment */(Anulación)*
 Order of Protection */(Orden de Protección)*
 Paternity */(Paternidad)*
 Custody/Parenting Time */(Tutela/Visita)*
 Child Support */(Manutención de menores)*
 Other */(Otro):* _____

Case Number */(Número de Caso)*

(Clerk will stamp case # when documents are filed)

(El Secretario le sellará el # de caso cuando presente los documentos)

ATLAS number(s) (if applicable)

(Numero(s) ATLAS (si se aplica)

* **Check only if no other category applies.** */(Marque sólo si no hay otra categoría que se aplique)*

Instructions */(Instrucciones):*

- **You must provide the following information about yourself and the other party.**
(Usted debe dar la siguiente información sobre usted y la otra parte.)
- **Type or print neatly in black ink.** */(Escriba a máquina o en letra de molde clara y con tinta negra.)*
- **If more room is needed for children or Petitioner/Respondent, please attach a separate page.**
(Si se necesita más espacio para niños o Demandante/Demandado/a, por favor adjunte otra página.)

Information About the Petitioner:

(Información sobre el/la Demandante)

Name:

(Nombre)

Address:

(Domicilio)

City, State, Zip:

(Ciudad, Estado, Zona Postal)

Home phone #:

(Núm. de teléfono de la casa:

Work phone #:

(Número de teléfono del trabajo)

Cell phone/pager:

(Teléfono celular/localizador)

Date of Birth:

(Fecha de nacimiento)

Social Security #:

(Núm. del Seguro Social)

E-mail address:

(Dirección electrónica)

Information About the Respondent:

(Información sobre el/la Demandado/a)

Name:

(Nombre)

Address:

(Domicilio)

City, State, Zip:

(Ciudad, Estado, Zona Postal)

Home phone #:

(Núm. de teléfono de la casa:

Work phone #:

(Número de teléfono del trabajo)

Cell phone/pager:

(Teléfono celular/localizador)

Date of Birth:

(Fecha de nacimiento)

Social Security #:

(Núm. del Seguro Social)

E-mail address:

(Dirección electrónica)

Case No. _____

Lawyer's Name and Bar Number: _____

(Nombre y Número de Inscripción al Colegio de Abogados)

(Provide this information only if YOU have an Attorney)
(Incluya esta información sólo si USTED tiene un abogado)

Information About the Children / (Información sobre de menores)		
Name <i>(Nombre)</i>	Date of Birth <i>(Fecha de nacimiento):</i>	Social Security # <i>(Núm. del Seguro Social):</i>

Do you need an Interpreter?
(¿Necesita un intérprete?)

Yes **No**
(Si) (No)

If yes, what language: _____
(Si es así, ¿qué idioma?)