

***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

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

**PROBATE COVER SHEET**  
**(HOJA DE PORTADA PARA CUESTIONES TESTAMENTARIAS)**

Case Number/(Número de caso) \_\_\_\_\_

Pursuant to Rule 3.1 (a) of the Superior Court Local Rules, Maricopa County, please provide the following information. (Type or Print)

(De conformidad con la Regla 3.1 (a) de las reglas locales del Tribunal Superior del condado de Maricopa, sírvase suministrar la siguiente información. Escriba a máquina o en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
**DECEDENT'S OR WARD'S NAME**  
(NOMBRE DEL DIFUNTO O PERSONA SUJETA A TUTELA)

\_\_\_\_\_  
**DECEDENT'S OR WARD'S ADDRESS**  
(DIRECCIÓN DEL DIFUNTO O PERSONA SUJETA A TUTELA)

\_\_\_\_\_  
**PETITIONER'S NAME**  
(NOMBRE DEL/DE LA PETICIONANTE)  
PETICIONANTE)

\_\_\_\_\_  
**PETITIONER'S ADDRESS**  
(DIRECCIÓN DEL/DE LA

\_\_\_\_\_  
**PETITIONER'S ATTORNEY**  
(ABOGADO DEL/DE LA PETICIONANTE)

\_\_\_\_\_  
**REASON FEES NOT PAID:**  
(RAZÓN POR LA QUE NO SE HAN PAGADO HONORARIOS)

**Government Charge**/(Cargo del gobierno)

**Deferred**/(Diferido)

\_\_\_\_\_  
**Name and State Bar Number**  
(Nombre y número de inscripción del colegio de abogados)

**Is an interpreter needed?**  **Yes**  **No**  
(¿Necesita un intérprete?) (Si) (No)

**LOCATION:** I(LUGAR)

**Downtown Phoenix**

**Northeast Regional**

**Southeast Regional** (Mesa)

**Northwest Regional** (Surprise)

**If yes, what language?** \_\_\_\_\_  
(Si es así, ¿qué idioma?)

**Names of Parties Needing Interpreter:**  
(Nombres de las partes que necesita un intérprete)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NATURE OF ACTION / (NATURALEZA DE LA ACCIÓN)**

Place an "X" next to the number which describes the nature of the case. Please check only ONE nature of action.

(Coloque una "X" junto al número que describa la naturaleza del caso. Por favor, marque solamente UNA naturaleza de la acción.)

**200 ESTATE**

- \_\_\_\_ 201 **Formal Appointment of Personal Representative**  
(Designación formal de un representante personal)
- \_\_\_\_ 202 **Informal Appointment of Personal Representative**  
(Designación informal de un representante personal)
- \_\_\_\_ 203 **Ancillary Administration**  
(Administración auxiliar)
- \_\_\_\_ 204 **Affidavit of Succession to Realty**  
(Declaración jurada de sucesión de propiedad inmobiliaria)
- \_\_\_\_ 205 **Trust Administration**  
(Administración de un fideicomiso)
- \_\_\_\_ 206 **Formal Probate of Will**  
(Verificación formal de un testamento)
- \_\_\_\_ 207 **Informal Probate of Will**  
(Verificación informal de un testamento)
- \_\_\_\_ 208 **Proof of Authority**  
(Prueba de autorización)
- \_\_\_\_ 210 **Other** \_\_\_\_\_  
Specify  
(Otro)\_\_\_\_  
(Especifique)
- \_\_\_\_ 211 **Single Transaction/Limited Conservatorship**  
(Transacción única/Curaduría limitada)
- \_\_\_\_ 212 **Foreign Domicilliary**  
(Domiciliario extranjero)

**220 CONSERVATOR**

- \_\_\_\_ 221 **Minor/(Menor)**
- \_\_\_\_ 222 **Adult Incapacitated Person**  
(Adulto incapacitado)

**230 GUARDIANSHIP/(TUTELA)**

- \_\_\_\_ 231 **Minor/(Menor)**
- \_\_\_\_ 232 **Adult protected Person**  
(Adulto tutelado)
- \_\_\_\_ 233 **Adult Incapacitated Person (Mental Health Powers)**  
(Adulto incapacitado - poderes de salud mental)

**240 GUARDIANSHIP-CONSERVATOR COMBINATION**

- \_\_\_\_ 241 **Minor/(Menor)**
- \_\_\_\_ 242 **Adult Incapacitated Protected Person**  
(Adulto incapacitado tutelado)
- \_\_\_\_ 243 **Adult Protected Person (Mental Health Powers)**  
(Adulto tutelado - poderes de salud mental)

**NAME(S) OF MINOR CHILD(REN):**  
(NOMBRE(S) DEL(DE LOS) MENOR(ES))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**BIRTH DATE(S) OF MINOR CHILD(REN):**  
(FECHA(S) DE NACIMIENTO DEL(DE LOS) MENOR(ES))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(If you need additional space, use the next page.)**  
(Si necesita espacio adicional, use la siguiente página.)

**To the best of my knowledge, all information is true and correct.**  
(A mi mejor saber, toda la información es verdadera y correcta.)

\_\_\_\_\_  
**Petitioner or Attorney Signature**  
(Firma del peticionante o abogado)

(Continued from previous page)  
**NAME(S) OF ANY MINOR CHILD(REN):**  
(NOMBRE(S) DEL(DE LOS) MENOR(ES))

\_\_\_\_\_  
**BIRTH DATE(S) OF MINOR CHILD(REN):**  
(FECHA(S) DE NACIMIENTO DEL(DE LOS)  
MENOR(ES))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## NOTICE/(AVISO)

Effective July 1, 1987 and pursuant to Superior Court (Maricopa County) Local Rule 3.1 (a), the Superior Court requests that a "Cover Sheet", which categorizes the cause of action, accompany any new action filed with the Superior Court in Maricopa County. For this reason, this form has been developed. The Cover Sheet will result in increased accuracy of court records and statistics, and in reduced processing time for new case filings.

(A partir del primero de julio de 1987 y de conformidad con la Regla local 3.1 (a) del Tribunal Superior (condado de Maricopa), el Tribunal Superior solicita que una "Hoja de portada", que clasifique la causa de la acción, acompañe toda nueva acción que se presente ante el Tribunal Superior del condado de Maricopa. Este formulario se ha desarrollado por esta razón. La Hoja de portada resultará en una mayor precisión de los registros, expedientes y estadísticas judiciales y en una reducción del tiempo necesario para procesar nuevos casos presentados.)

**Copies of this Cover Sheet will be made available at the Probate Registrar's Office for the Clerk of the Superior Court.**

(Copias de esta Hoja de portada estarán a la disposición del Secretario del Tribunal Superior en la Oficina del funcionario a cargo del registro de cuestiones testamentarias.)

**PLEASE DO NOT INCLUDE THIS FORM WITH CASES THAT HAVE ALREADY BEEN FILED. This form can only be processed at the time of filing New Complaints and Petitions.**

(POR FAVOR NO INCLUYA ESTA FORMULARIO CON CASOS QUE YA SE HAN PRESENTADO. Este formulario solamente puede procesarse cuando se presenten demandas y peticiones nuevas.)

**Thank you for assisting us with our efforts to improve service.**

(Le agradecemos su colaboración con nuestros esfuerzos para mejorar los servicios.)