

Person Filing/Applicant:

(Nombre de la persona que presenta la solicitud / Solicitante)

Mailing Address:

(Dirección postal:)

City, State, Zip Code:

(Ciudad, estado, código postal:)

Day/Evening Phone:

(No. de teléfono día / noche:)

Represented by

(Representado por)

If Attorney, Bar No.:

(Si es abogado, no. de inscripción del colegio de abogados)

SELF (No Attorney) OR **Attorney**

(SÍ MISMO (sin abogado) O (Abogado))

Atty. Phone:

(Teléf. del abogado:)

FOR CLERK'S USE ONLY

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of the Estate of / *(En lo referente al patrimonio de)*

Case No. PB / *(Caso no.)*

Deceased. / *(Difunto.)*

APPLICATION FOR EMERGENCY APPOINTMENT OF SPECIAL ADMINISTRATOR
(SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO DE EMERGENCIA DE UN ADMINISTRADOR ESPECIAL)

- My name is _____, and I hereby apply to the Court for emergency formal appointment of a Special Administrator for the estate of the above-named deceased for the express limited purpose of making funeral arrangements.**
(Mi nombre es _____ y por el presente solicito al tribunal que se realice el nombramiento formal de emergencia de un administrador especial para el patrimonio del difunto antes nombrado para el fin limitado expreso de realizar los arreglos funerarios.)
- My relationship to the deceased is:**
(Mi relación con el difunto es) _____
- The deceased died on this date: (Month, Date, Year)**
(El difunto falleció en esta fecha: (Mes, Día, Año)) _____
- VENUE: / (JURISDICCIÓN) The deceased was domiciled in Maricopa County in the State of Arizona, at the time of death, making this the proper venue for this request. /** *(El difunto estaba domiciliado en el condado de Maricopa, en el estado de Arizona, cuando falleció, haciendo de ésta la jurisdicción correcta para esta solicitud.)*
- There is no Personal Representative presently qualified and acting for this Estate.**
(Actualmente no hay ningún representante personal calificado y que esté representando a este patrimonio.)

6. **It is necessary that a Special Administrator be appointed to act on behalf of the Estate for the express limited purpose of making any and all funeral arrangements for the decedent's remains because there is no other authorized person who is presently willing or able to perform these duties.** / *(Es necesario nombrar a un administrador especial que actúe en nombre del patrimonio para el fin limitado expreso de hacer todos los arreglos funerarios para el cuerpo del difunto, porque no hay otra persona autorizada que esté actualmente dispuesta o pueda realizar estas labores.)*
7. **The estimated value of decedent's property over which the Special Administrator will have control is** / *(El valor estimado de la propiedad del difunto sobre la que el administrador especial tendrá control es de)* \$ **[NONE] / ([NINGUNO])** _____.
8. **Bond is not required because the Applicant will only be authorized for the limited purpose of making funeral arrangements for the decedent.** / *(No se requiere fianza porque el solicitante sólo estará autorizado para el fin limitado de hacer los arreglos funerarios para el difunto.)*
9. **I am a proper person qualified to act as Special Administrator, and I request that I, or the following named qualified person (if applicable)** / *(Yo soy la persona correcta calificada para actuar como administrador especial, y solicito que a mí, o a la persona calificada indicada a continuación (si procede))*
_____ **be appointed as Special Administrator for this Estate pending the appointment of a general Personal Representative for the express and limited purpose of being granted full authority to make any and all funeral arrangements for the decedent's remains with a local funeral home.** / *(se me nombre, o se le nombre, administrador especial de este patrimonio mientras esté pendiente el nombramiento de un representante personal general para el fin limitado y expreso de que se me otorgue o se le otorgue plena autoridad para hacer todos los arreglos funerarios para el cuerpo del difunto con una funeraria local.)*

The information I have provided on this document is true and correct, under penalty of perjury.
(Declaro, bajo pena de perjurio, que la información que he suministrado en este documento es verdadera y correcta.)

DATED this / (FECHADO a los) _____ day of / (días del mes de) _____, 20__.

Name of Applicant: / (Nombre del solicitante:)