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

Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code: _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción al colegio de abogados (si corresponde))
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR ☐ Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒ sí mismo/a (sin abogado) O ☒ abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

Case Number: _____
(*Número de caso)*

In the Matter of:
(Asunto de)

APPLICATION FOR CHANGE OF NAME FOR A FAMILY
(*SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE PARA UNA FAMILIA)*

_____
Names of persons who request a change of name
(Nombre de los solicitantes de cambio de nombre)

STATEMENTS TO THE COURT, UNDER OATH
(DECLARACIONES AL TRIBUNAL, BAJO JURAMENTO)

1. INFORMATION ABOUT ME, THE APPLICANT
(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ, EL/LA DEMANDANTE)

Name: _____
(Nombre)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

Address: _____
(Dirección)
Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento)
County of Residence:_____
(Condado de residencia)
Place of Birth: _____
(Lugar de nacimiento)

2. INFORMATION ABOUT THE PERSON(S) FOR WHOM THIS NAME CHANGE IS REQUESTED

(DATOS DE LAS PERSONAS PARA QUIENES SE SOLICITA CAMBIO DE NOMBRE):

☐ **Same as listed in Number 1 above. Requested Name:** _____
(*El mismo nombrado arriba bajo Núm. 1. Nombre deseado)*

A. Name: _____
(Nombre)

Address: _____
(Dirección)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento)

County of Residence: _____
(Condado de residencia)

Place of Birth: _____
(Lugar de nacimiento)

Relationship to Applicant: _____
(Parentesco con el solicitante)

Requested Name: _____
(Nombre deseado)

B. Name: _____
(Nombre)

Address: _____
(Dirección)

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento)

County of Residence: _____
(Condado de residencia)

Place of Birth: _____
(Lugar de nacimiento)

Relationship to Applicant: _____
(Parentesco con el solicitante)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

Requested Name: _____
(Nombre solicitado)

If you wish to include more people in this application, please attach another sheet of paper. List for each person their current name, address, date of birth, county of residence, place of birth, relationship to Applicant, and the new name they request.
Sírvase agregar otra hoja si desea incluir más personas en esta solicitud. Indique para cada persona el nombre y dirección actual, fecha de nacimiento, condado de residencia, lugar de nacimiento, parentesco con el peticionante y el nombre solicitado

2. REASON FOR THIS REQUEST FOR CHANGE OF NAME

(MOTIVO DE ESTA PEDIDO DE CAMBIO DE NOMBRE)

I request that the names be changed as listed above for the following reasons:
(Solicito los cambios de nombre que constan arriba por los siguientes motivos (en inglés)):

_____

_____

_____

4. ADDITIONAL STATEMENTS

(*DECLARACIONES ADICIONALES)*

A. Has any person listed above been convicted of a felony? ☐ Yes ☐ No
(El demandante arriba nombrado ¿ha sido condenado por delito grave? ☒ Sí ☒ No)

If yes, who? _____
(En caso afirmativo, ¿quién?)

B. This application is made solely for the best interest of the persons named above. It will not release the persons from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.
(Esta solicitud se presenta únicamente por ser lo que más conviene al nombrado arriba. No le eximirá de ninguna obligación preexistente ni menguará ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original)

OATH AND VERIFICATION OF APPLICANT:
STATE OF ARIZONA)
County of Maricopa) ss.
(JURAMENTO Y VERIFICACIÓN DEL DEMANDANTE:
ESTADO DE ARIZONA)
Condado de Maricopa) a saber)

I, the Applicant, being duly sworn and under oath, state that I have read this Application. All the statements in the Application are true, correct, and complete to the best of my knowledge and belief.
(Yo, El/la demandante, bajo juramento, declaro que he leído esta Solicitud. Todas las declaraciones en esta Solicitud son verdaderas, exactas y completas a mi mejor saber y entender).

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

SIGNED:_____
(FIRMADO) **Applicant's Signature**
(Firma del demandante)

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, _____, by

_____.
Applicant's Name

(Firmado y jurado ante mí en este XXXXX día XXXXXXXXXXXXXXXX
por XXXXXXXXXXXXX) *(mes/día/año)*
(firma del demandante)

_____ _____
My commission expires: **NOTARY PUBLIC:**
(Mi comisión se vence) (*NOTARIO PÚBLICO)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 18, 2002
ALL RIGHTS RESERVED