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

Superior Court of Arizona/*(Tribunal Superior de Arizona)*
Maricopa County/*(Condado de Maricopa)*
Family Court Cover Sheet/*(Hoja Inicial para el Tribunal de Familia)*

For Use *WITHOUT* Minor Children

Para Uso SIN Hijos Menores

Check only one/*(Marque sólo una):*

- ❒ **Dissolution (Divorce)**/*(Disolución - Divorcio)*
- ❒ **Legal Separation**/*(Separación Legal)*
- ❒ **Annulment**/*(Anulación)*
- ❒ **Order of Protection**/*(Orden de Protección)*
- ❒ **Other**/*(Otra)*

_____
Case Number (Clerk will stamp case # when documents are filed)
(Número de Caso (el Secretario le sellará el número de caso al presentar los documentos)

Instructions/*(Instrucciones):*

- **You must provide the following information about yourself and the other party.**
  (Usted debe suministrar 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 Petitioner or Respondent, please attach a separate page.**
  (Si necesita más espacio para el/la Demandante o el/la Demandado/a, favor de adjuntar otra página.)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 9, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

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 number: ( )_____

(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 number: ( )_____

(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)

Lawyer's Name and Bar Number: _____
(Nombre del abogado y número de inscripción al Colegio de Abogados)
(Provide this information only if YOU have an attorney)
(Suministre esta información sólo si USTED tiene abogado)

Have there been any other cases (EXCLUDING minor traffic offenses) in any court involving members of this family? ❒Yes ❒ No.
(¿Ha habido otros casos (EXCLUYENDO infracciones menores de tráfico) en cualquier tribunal que involucraran a miembros de esta familia? ☒ Sí ☒ No.)

If yes, please describe, and provide case numbers if known: _____
_____
_____
_____
(Si su respuesta es afirmativa, favor de explicar y suministrar el número de caso si lo sabe)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 9, 2002
ALL RIGHTS RESERVED

Domestic Violence Section / *(Sección de Violencia Intrafamiliar)*

Is anyone mentioned on this cover sheet currently a victim of any family or domestic violence?
❒ Yes ❒ No
(En la actualidad, ¿es alguna persona mencionada en esta hoja inicial víctima de violencia intrafamiliar? (☒ Sí) (☒ No)

Has anyone listed on this cover sheet been the plaintiff, defendant, or named in a petition for an Order of Protection? ❒ Yes ❒ No
(¿Ha sido alguna persona mencionada en esta hoja inicial el/la demandante, el/la demandada o nombrada en un pedimento de Orden de Protección? ☒ Sí) (☒ No)

If Yes, please identify / (*Si su respuesta es afirmativa, favor de identificar el nombre de la(s) persona(s):*

_____

_____

Was the Order of Protection granted by the Maricopa County Superior Court?
❒ Yes ❒ No

If No, in what court was the Order of Protection granted?

_____

INTERPRETER:
Is an interpreter needed for either of the parties? ❒ Yes *(☒ Sí)* **❒ No** *(☒ No)*
If yes, please check the appropriate boxes below. NOTE: THIS IS <u>NOT</u> A REQUEST FOR AN INTERPRETER, THIS INFORMATION IS TO BE USED FOR INTERNAL PURPOSES ONLY.
(INTÉRPRETE: ¿Necesita una de las partes intérprete? Si así es, favor de marcar el cuadrito apropiado que aparece a continuación. NOTA: ÉSTA <u>NO</u> ES UNA SOLICITUD DE INTÉRPRETE; ESTA INFORMACIÓN ES SÓLO PARA USO INTERNO.)
❒ Petitioner ❒ Respondent Language: ❒ Spanish ❒ Other _____
(☒ Demandante ☒ Demandado/a) (Idioma: ☒ Español ☒ Otro)

LOCATION (Check the Superior Court location where you are filing these documents):
(LUGAR - Marque la dirección del Tribunal Superior en donde presenta estos documentos)
❒ Downtown Phoenix ❒ Southeast Regional (Mesa) ❒ Northwest Regional (Surprise)

©Superior Court of Arizona in Maricopa County
July 9, 2002
ALL RIGHTS RESERVED