

GUARDIANSHIP and/or CONSERVATORSHIP

For an Adult or Minor

(TUTELA Y/O CURADURÍA)

para un adulto o un menor

2

**Part 2: Service and Notice of the Court Hearing
(Forms Packet)**

*(Parte 2: Notificación y aviso de la audiencia
del tribunal - Serie de formularios)*

Centro de autoservicio

TUTELA y/o CURADURÍA *para un adulto o un menor*

Parte 2: NOTIFICACIÓN Y AVISO

El término “notificación” significa dar el aviso exigido legalmente a otras partes de que usted ha presentado documentos ante el tribunal para solicitar una orden judicial que podría afectar a esas partes, o a otras personas en las que tienen un interés legal, y demostrar al tribunal que la notificación se hizo de una manera permitida por la ley.

LISTA DE VERIFICACIÓN

Podrá usar los formularios e instrucciones en este paquete si . . .

- ✓ *Usted ha presentado una petición ante el Tribunal Testamentario para solicitar el nombramiento de un tutela y/o curador para un adulto o un menor, Y*
- ✓ *Usted tiene la obligación de **notificar** a la “personas interesadas”, personas o agencias con derecho a que se les notifique acerca de lo que usted ha presentado ante el tribunal, Y*
- ✓ *Usted comprende que su caso no puede seguir adelante hasta que haya demostrado a satisfacción del tribunal que se ha hecho la notificación de una manera permitida por la ley, Y*
- ✓ *Usted necesita saber **cómo** tiene permitido o tiene la obligación de hacer la notificación en este asunto, Y*
- ✓ *Usted necesita los formularios para presentar ante el Tribunal para demostrar cuando se hizo la notificación.*

NOTA: Si sabe que va a hacer notificar (entregar) todos los documentos por medio del Departamento del Alguacil (Sheriff) del Condado Maricopa o por medio de un notificador privado en el Condado Maricopa y usted no necesita información acerca de otros métodos de notificación, tanto el Alguacil (Sheriff) y los notificadores privados tienen sus propios formularios y usted no necesitará este paquete.

LÉASE: El consultar a un abogado antes de presentar cualquier documento puede evitarle resultados inesperados. En el sitio de Internet del Centro de autoservicio en www.superiorcourt.maricopa.gov/SSC podrá encontrar una lista de abogados a los que usted puede contratar para que le brinden asesoría sobre cómo hacerse cargo de su propio caso o para que realicen tareas específicas, así como también una lista de mediadores aprobados por el tribunal.

TUTELA y/o CURADURÍA
PARA UN ADULTO o UN MENOR

Parte 2: NOTIFICACIÓN Y AVISO DE AUDIENCIA JUDICIAL

(Formularios solamente)

Este paquete contiene formularios judiciales para la notificación (diligenciamiento) en un asunto de tutela y/o curatela para un adulto o un menor. Los documentos deberán aparecer en el orden que se indica a continuación:

Orden	Núm. de expediente	Título	Núm. de páginas
1	PBGC2ks	Lista de verificación: Puede usar estos formularios si	1
2	PBGC2fts	Cuadro de los formularios en este paquete (esta página)	1
3	PBGC21fs	“Acuse de notificación”, lo que incluye OPCIONAL. “Renuncia a la notificación, y por separado OPCIONAL: “Renuncia bajo los derechos de la Ley de Ayuda Civil a Miembros de las Fuerzas Armadas”	4
4	PB25fs	“Declaración en apoyo del edicto”	4
5	PBGC29fs	“Declaración de la prevista de la notificación”	4

El Tribunal Superior de Arizona del Condado Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que usted ha recibido. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda enfáticamente verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

Your Name: */(Su Nombre):* _____
Address: */(Su domicilio):* _____
City, Zip Code: _____
(Su ciudad, estado, código postal) (arriba)
Telephone Number(s): _____
(Su número(s) de teléfono)
Represents **Self** OR **Attorney for:** _____
(En representación de _sí mismo/a o _ abogado de)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde))
Licensed Fiduciary No. (if applicable): _____
(Número de fiduciario autorizado) (si corresponde)

FOR CLERK'S USE ONLY

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

In the matter of / *(En lo referente a)* _____

Case No: PB
(Núm. de caso PB) _____

ACCEPTANCE OF SERVICE and
 (Optional) **WAIVER OF NOTICE** and
 (Optional) **WAIVER OF SERVICEMEMBERS
 CIVIL RELIEF ACT**
*(ACUSE DE NOTIFICACIÓN y (Opcional)
 RENUNCIA A LA NOTIFICACIÓN) y(Opcional)
 RENUNCIA BAJO LOS DERECHOS DE LA LEY DE
 AYUDA CIVIL A MIEMBROS DE LAS FUERZAS
 ARMADAS”*

An incapacitated or protected **Adult** or **Minor**
(Un adulto o menor incapacitado o protegido)

STATE OF ARIZONA
County of Maricopa
*(ESTADO DE ARIZONA
 Condado de Maricopa)*

UNDER PENALTY OF PERJURY I SWEAR OR AFFIRM:
(BAJO PENA DE PERJURIO, JURO O AFIRMO:)

1. I have voluntarily accepted a copy of the following legal papers: (Check all that apply)
(He aceptado voluntariamente una copia de los siguientes documentos legales: (Marque todas las casillas pertinentes))

- Petition for Permanent Appointment of** **Guardian** **Conservator**
(Petición para el nombramiento permanente de un tutor curador)
- Petition for Temporary Appointment of** **Guardian** **Conservator**
(Petición para el nombramiento provisional de un tutor curador)
- Affidavit of Person to be Appointed (Guardian, Conservator, or Both)**
(Declaración jurada de la persona a la que se nombrará (tutor, curador o ambos))
- Consent of Parent (to Appointment of Guardian, Conservator, or Both)**
(Consentimiento de uno de los padres (para que se nombre un tutor, curador o ambos))
- Petition for Approval of Accounting** **Annual Report of Guardian**
(Petición para la aprobación de la contabilidad) (Reporte anual del tutor)
- Other: I(Otro:)** _____
- Other: I(Otro:)** _____

I waive formal service of process (personal service), and understand by accepting these papers, it is the same as if I were personally served under Arizona Law. (Renuncio a la notificación formal de actos procesales (notificación personal) y comprendo que el aceptar estos documentos es lo mismo que recibir una notificación en persona bajo las leyes de Arizona.)

I am aware that accepting service of these court papers and signing this document does not in any way reduce my rights or obligation to file a written objection or come to court to object. / (Soy consciente de que el aceptar la notificación de estos documentos judiciales y el firmar este documento no reduce de manera alguna mis derechos u obligación de presentar una objeción por escrito o comparecer ante el tribunal para presentar mi objeción.)

2. (optional) I WAIVE NOTICE of all future court filings and proceedings in this matter. I understand that I can reverse this waiver by filing a written document with the Court under this case number declaring that I no longer waive notice of hearings and other court proceedings. (RENUNCIO A LA NOTIFICACIÓN de toda presentación ante el tribunal y acciones judiciales futuras en este asunto. Comprendo que puedo revocar esta renuncia presentando un documento escrito ante el tribunal bajo este número de caso, declarando que ya no renuncio a la notificación de las audiencias y otras acciones judiciales.)

3. I am not on active duty in the military forces of the United States, OR (No estoy en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, O)

I am on active duty in the military forces of the United States. (Estoy en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, O)

If you ARE on active duty with the U.S. military, see the information on your rights under the Servicemembers Civil Relief Act (SCRA) and the optional waiver of the right to delay this court proceeding on the (optional) SCRA Waiver form in this packet. (Si usted ESTÁ en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, remítase a la información sobre sus derechos bajo la Ley de Ayuda Civil para Militares (SCRA) y la renuncia opcional del derecho de retrasar esta acción judicial en el formulario de Renuncia de la SCRA (opcional) en este paquete.)

I have read and understand this document. The information above is true and correct. (He leído y comprendo este documento La información suministrada anteriormente es verdadera y correcta.)

Date / (Fecha)

Signature of Person Receiving Documents
(Firma de la persona que está recibiendo los documentos)

Sworn to or Affirmed before me:
(Jurado o afirmado ante mí:)

by
(por)

(Date) / (Fecha)

Printed Name / (Nombre en letra de molde)

My Commission Expires: (or Seal below)
(Mi comisión se vence: (o sello a continuación))

Notary Public or Deputy Clerk of Court
(Notario público o Secretario auxiliar del tribunal)

**SERVICEMEMBER'S CIVIL RELIEF ACT (SCRA)
INFORMATION AND OPTIONAL WAIVER**
(LEY DE AYUDA CIVIL PARA MILITARES (SCRA por sus siglas en inglés)
INFORMACIÓN Y RENUNCIA OPCIONAL)

When military duty interferes with the ability to participate in a non-criminal court case, the Servicemembers Civil Relief Act (SCRA) (50 U.S.C. App 517) may permit the service member to delay or reopen the court proceeding. Waiving this right does NOT affect your right to later request a change regarding court appointment of a guardian or conservator.

(Cuando las obligaciones militares interfieren con la capacidad de participar en un caso no penal, la Ley de Ayuda Civil para Militares (SCRA por sus siglas en inglés) (50 U.S.C. App 517) puede permitir al miembro de las fuerzas armadas retrasar o volver a abrir la acción judicial. El renunciar a este derecho NO afecta el derecho que uno tiene de más adelante solicitar un cambio pertinente al nombramiento de un tutor o curador por el tribunal.)

It is generally advisable to consult a military legal assistance attorney before waiving any rights under the Servicemembers Civil Relief Act. If Luke Air Force Base is the military installation closest to you, you can contact the legal office at 623-856-6901. Otherwise, contact the legal office at the nearest military installation. / (Usualmente se recomienda consultar a un abogado dedicado a la asesoría legal militar antes de renunciar a cualquier derecho bajo la Ley de Ayuda Civil para Militares. Si Luke Air Force Base es la instalación militar más cercana a usted, puede comunicarse con la oficina de asuntos legales llamando al 623-856-6901. De lo contrario, comuníquese con la oficina de asuntos legal en la instalación militar más cercana.)

IF ACTIVE DUTY MILITARY and you do not wish to delay court proceedings in this matter, check the box below to WAIVE any right that may apply under the SCRA to cause the court to delay.

(SI ES UN MIEMBRO ACTIVO DE LAS FUERZAS ARMADAS y no desea retrasar la acción judicial en este asunto, marque la casilla que se incluye a continuación para RENUNCIAR a los derechos que puedan ser aplicables bajo la SCRA para hacer que el tribunal retrase la acción.)

(Optional) / (Opcional)

- I WAIVE any right I may have under the SCRA to delay this matter.**
(RENUNCIO a todo derecho que pueda tener bajo la SCRA para retrasar este asunto.)

**WAIVER OF NOTICE and (if applicable)
SERVICEMEMBERS CIVIL RELIEF ACT (SCRA) WAIVER**
(RENUNCIA A LA NOTIFICACIÓN y (si procede)
RENUNCIA A LA LEY DE AYUDA CIVIL PARA MILITARES
(SCRA por sus siglas en inglés))

I have read and understand this Acceptance of Service and the separate Servicemembers Civil Relief Act Waiver. I understand that I am not required to either waive notice or any rights that may apply under the SCRA, but if I have waived either notice or rights under the SCRA as indicated above or on the preceding page, I do so voluntarily.

(He leído y comprendo este Acuse de notificación y la Renuncia a la ley de ayuda civil para militares separada. Comprendo que no tengo la obligación de renunciar a la notificación o a los derechos que puedan ser aplicables bajo la SCRA, pero si he renunciado a la notificación o a los derechos bajo la SCRA como se indicó anteriormente o en la página anterior, lo he hecho voluntariamente.)

UNDER PENALTY OF PERJURY / (BAJO PENA DE PERJURIO)

I swear or affirm that I have read and understand this document and that the information I have provided is true and correct to the best of my information and belief.

(Juro o afirmo que he leído y comprendo este documento y que la información que he suministrado es verdadera y correcta según mi leal saber y entender y la información que poseo.)

Date / (Fecha)

Sworn to or Affirmed before me:
(Jurado o afirmado ante mí:)

(Date) / (Fecha)

By
(por)

Signature of Person Receiving Documents
(Firma de la persona que está recibiendo los

Printed Name / (Nombre en letra de molde)

My Commission Expires: (or
Seal below)
(Mi comisión se vence: (o sello
a continuación))

Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o notario público)

Your Name: *(Su Nombre)*: _____
Address: *(Su domicilio)*: _____
City, Zip Code: _____
(Su ciudad, estado, código postal) (arriba)
Telephone Number(s): _____
(Su número(s) de teléfono)
Represents Self OR Attorney for: _____
(En representación de _sí mismo/a o _ abogado de)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde))
Licensed Fiduciary No. (if applicable): _____
(Número de fiduciario autorizado) (si corresponde)

FOR CLERK'S USE ONLY

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

In the Matter of *I (En lo referente a)* _____
Case Number: PB
(Número de caso: PB) _____

DECLARATION SUPPORTING PUBLICATION
(DECLARACIÓN EN APOYO DE LA NOTIFICACIÓN POR EDICTO)

An Adult A Minor Deceased
(Un adulto Un menor Un difunto)

UNDER PENALTY OF PERJURY, I STATE THESE FACTS:
(BAJO PENA DE PERJURIO, DECLARO ESTOS HECHOS:)

1. I am the Petitioner or Applicant and make these statements to show the circumstances why notice by Publication was used, and to show how service by publication was done.
(Yo soy el peticionante o solicitante y hago estas declaraciones para indicar las circunstancias por las que se usó la notificación por edicto y para indicar cómo se hizo la notificación por edicto.)

2. Here are the names of people entitled to notice of this matter to whom I gave notice by publication:
(A continuación se encuentran los nombres de las personas que tienen derecho a que se les notifique sobre este asunto a quienes notifiqué por edicto:)
 - Name: _____
(Nombre:)
Last Known Address: _____
(Último domicilio conocido:)
Last Date I Tried to Find Person: _____
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona:)

Case Number: PB
(Número de caso: PB)

Relationship to Protected or Deceased person:
(Relación con la persona protegida o con el difunto:)

▪ **Name:**
(Nombre:)

Last Known Address:
(Último domicilio conocido:)

Last Date I Tried to Find Person:
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona:)

Relationship to Protected or Deceased person:
(Relación con la persona protegida o con el difunto:)

▪ **Name:**
(Nombre:)

Last Known Address:
(Último domicilio conocido:)

Last Date I Tried to Find Person:
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona:)

Relationship to Protected or Deceased person: /
(Relación con la persona protegida o con el difunto:)

▪ **Name:**
(Nombre:)

Last Known Address:
(Último domicilio conocido:)

Last Date I Tried to Find Person:
(Fecha de la última ocasión en que traté de encontrar a la persona:)

Relationship to Protected or Deceased person:
(Relación con la persona protegida o con el difunto:)

3. I made a diligent search to find out the residence and whereabouts of all persons entitled to notice but failed to find any information concerning the residence or whereabouts of one or more of those persons.

(Llevé a cabo una búsqueda concienzuda para averiguar cuál era el domicilio y el paradero de todas las personas con derecho a recibir notificación, pero no pude encontrar información sobre el domicilio o paradero de una o más de esas personas.)

4. I contacted the persons listed below to find out the location of the persons entitled to notice. (Note: There is no exact minimum number of persons you must contact. It may be more or less than five as required to satisfy the Court you have made every reasonable effort to locate every person entitled to notice.). Attach additional pages as necessary to show all the persons you contacted.

(Me comuniqué con las personas que se indican a continuación para averiguar dónde se encontraban las personas con derecho a recibir notificación. (Nota: No hay un número mínimo exacto de personas con las que tiene que comunicarse. Puede ser más o menos de cinco, según lo que se requiera para que el tribunal quede satisfecho de que usted ha hecho todo lo razonablemente posible para ubicar a todas las personas con derecho a recibir notificación.) Adjunte las páginas adicionales necesarias para mostrar todas las personas con las que se comunicó.)

Name of Person Entitled to Notice:

(Nombre de la persona con derecho a recibir notificación:)

Name of Person I Contacted:

(Nombre de la persona con quien me comuniqué:)

Address of Person I Contacted:

(Domicilio de la persona con quien me comuniqué:)

Name of Person Entitled to Notice:

(Nombre de la persona con derecho a recibir notificación:)

Name of Person I Contacted:

(Nombre de la persona con quien me comuniqué:)

Address of Person I Contacted:

(Domicilio de la persona con quien me comuniqué:)

Name of Person Entitled to Notice:

(Nombre de la persona con derecho a recibir notificación:)

Name of Person I Contacted:

(Nombre de la persona con quien me comuniqué:)

Address of Person I Contacted:

(Domicilio de la persona con quien me comuniqué:)

Case Number: PB
(Número de caso: PB) _____

Name of Person Entitled to Notice:
(Nombre de la persona con derecho a recibir notificación:)

Name of Person I Contacted:
(Nombre de la persona con quien me comuniqué:)

Address of Person I Contacted:
(Domicilio de la persona con quien me comuniqué:)

Name of Person Entitled to Notice:
(Nombre de la persona con derecho a recibir notificación:)

Name of Person I Contacted:
(Nombre de la persona con quien me comuniqué:)

Address of Person I Contacted:
(Domicilio de la persona con quien me comuniqué:)

6. ABOUT THE PUBLICATION. / (SOBRE EL EDICTO.)

NOTICE OF HEARING was published in a newspaper in this County on the following dates.
(LA NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA se publicó en un periódico de este condado en las fechas que se indican a continuación.)

A. ___ / ___ / ___, B. ___ / ___ / ___, C. ___ / ___ / ___.

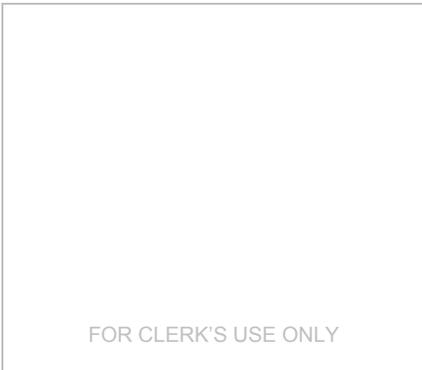
PROOF OF PUBLICATION IS ATTACHED. (REQUIRED)
(SE ANEXA EL COMPROBANTE DE PUBLICACIÓN DEL EDICTO. (REQUERIDO)
(Attach an "Affidavit of Publication" supplied by the newspaper that published the notice.)
(Adjunte un "Comprobante de publicación del edicto" suministrado por el periódico que publicó el edicto.)

By signing this document, I state to the Court, under penalty of perjury that the information presented is true and correct to the best of my knowledge and belief.
(Con mi firma en este documento, declaro ante el Tribunal, bajo pena de perjurio, que la información presentada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.)

Date Signed / (Fecha de la firma)

Petitioner's Signature / (Firma del Peticionante)

Your Name: */(Su Nombre):* _____
Address: */(Su domicilio):* _____
City, Zip Code: _____
(Su ciudad, estado, código postal) (arriba)
Telephone Number(s): _____
(Su número(s) de teléfono)
Represents **Self** OR **Attorney for:** _____
(En representación de _sí mismo/a o _ abogado de)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde))
Licensed Fiduciary No. (if applicable): _____
(Número de fiduciario autorizado) (si corresponde)



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

In the Matter of / (En lo referente a) _____ **Case Number: PB**
(Número de caso: PB) _____

DECLARATION OF NOTICE PROVIDED
In a Matter of Guardianship and/or
Conservatorship
(DECLARACIÓN DE LA PREVISTA DE LA
NOTIFICACIÓN)
(En lo referente a
tutela y/o curaduría)

_____ **A Protected** **Adult** or **Minor**
(Un adulto o menor protegido)

UNDER PENALTY OF PERJURY / (BAJO PENA DE PERJURIO)

1. DOCUMENTS PROVIDED: I provided copies of the following court documents to the persons named below. (Check only those that apply.) / **(DOCUMENTOS SUMINISTRADOS: Suministré copias de los siguientes documentos judiciales a las personas mencionadas a continuación:** *(Marque solamente las casillas pertinentes.)*

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Petition for Appointment of a
<i>(Petición para el nombramiento de un)</i> | <input type="checkbox"/> Permanent
<i>(Permanente)</i> | <input type="checkbox"/> Guardian and Conservator (or)
<i>(Tutor y curador (o))</i> |
| | <input type="checkbox"/> Temporary
<i>(Provisional)</i> | <input type="checkbox"/> Guardian or <input type="checkbox"/> Conservator (only)
<i>(Tutor o curador (solamente))</i> |
| <input type="checkbox"/> Affidavit of Person to be Appointed
<i>(Declaración jurada de la persona a la que se nombrará)</i> | | <input type="checkbox"/> Notice of Hearing
<i>(Notificación de audiencia)</i> |
| <input type="checkbox"/> Consent of Parent to Appointment <i>I/(Consentimiento de uno de los padres para el nombramiento)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Consent of (other) Parent to Appointment <i>I/(Consentimiento del (otro) padre para el nombramiento)</i> | | |

Case Number: PB _____
(Número de caso PB:)

- Annual Report of Guardian */(Informe anual del tutor)*
- Conservator's Account (Petition to Approve) */(Petición para aprobar la contabilidad anual:)*
- Other: *I(Otro:)* _____
- Other: *I(Otro:)* _____
- Other: *I(Otro:)* _____

2. **TO WHOM I GAVE NOTICE:** These are the people to whom I gave copies of all the documents indicated above. State the relationship between the person who has or will have the guardian and/or conservator, and the person you gave the copies to. / (**A QUIÉN NOTIFIQUE:** *Éstas son las personas a quien suministré copias de todos los documentos antes indicados. Indique la relación entre la persona que tiene un tutor o que va a tener un tutor y/o curador, y la persona a la que usted suministró las copias.*)

(If this is about a petition to appoint a guardian and/or conservator for an adult, be sure to include the court-appointed attorney and the court investigator among those to whom you give notice and list below. Use extra paper if necessary.)

(Si esto se trata de una petición para nombrar a un tutor y/o curador para un adulto, cerciórese de incluir al abogado nombrado por el tribunal y al investigador del tribunal entre las personas a las que notifica y menciona a continuación. Use hojas adicionales, de ser esto necesario.)

- A. **Person Given Notice (Name):**
(Persona a la que se notificó (Nombre):) _____
- B. **Relation to Protected Person:**
(Relación con la persona protegida:) _____
- C. **Date Mailed or Delivered:**
(Fecha de entrega o envío por correo) _____
- D. **Method of Delivery:** **(Check at least one box and complete the information below)** *(Marque por lo menos una casilla y llene la información a continuación)*
 - Personal service (File "Acceptance of Service" or affidavit of process server or sheriff)**
(Notificación personal (Presente el "Acuse de notificación" o la declaración jurada del notificador o alguacil (sheriff))
 - 1st class mail, postage prepaid** *I (Correo de 1ra clase con franqueo pagado de antemano)*
 - Certified mail (if applicable, attach green return receipt card to this paper)**
(Correo certificado (si corresponde, anexe la tarjeta verde de acuse de recibo))
 - Hand delivery by: (name)**
(Entregado personalmente por: (nombre)) _____

Case Number PB: _____
(Número de caso PB:)

- A. **Person Given Notice (Name):**
(Persona a la que se notificó (Nombre):) _____
- B. **Relation to Protected Person:**
(Relación con la persona protegida:) _____
- C. **Date Mailed or Delivered:**
(Fecha de entrega o envío por correo) _____
- D. **Method of Delivery:** (Check at least one box and complete the information below)
(Método de entrega:) (Marque por lo menos una casilla y llene la información a continuación)
- Personal service (File "Acceptance of Service" or affidavit of process server or sheriff)**
(Notificación personal (Presente el "Acuse de notificación" o la declaración jurada del notificador o alguacil (sheriff)))
 - 1st class mail, postage prepaid**
(Correo de 1ra clase con franqueo pagado de antemano)
 - Certified mail (if applicable, attach green return receipt card to this paper)**
(Correo certificado (si corresponde, anexe la tarjeta verde de acuse de recibo))
 - Hand delivery by: (name)**
(Entregado personalmente por (nombre):) (nombre) _____

- A. **Person Given Notice (Name):**
(Persona a la que se notificó (Nombre):) _____
- B. **Relation to Protected Person:**
(Relación con la persona protegida:) _____
- C. **Date Mailed or Delivered:**
(Fecha de entrega o envío por correo) _____
- D. **Method of Delivery:** (Check at least one box and complete the information below)
(Método de entrega:) (Marque por lo menos una casilla y llene la información a continuación)
- Personal service (File "Acceptance of Service" or affidavit of process server or sheriff)**
(Notificación personal (Presente el "Acuse de notificación" o la declaración jurada del notificador o alguacil (sheriff)))
 - 1st class mail, postage prepaid**
(Correo de 1ra clase con franqueo pagado de antemano)
 - Certified mail (if applicable, attach green return receipt card to this paper)**
(Correo certificado (si corresponde, anexe la tarjeta verde de acuse de recibo))
 - Hand delivery by: (name)**
(Entregado personalmente por (nombre):) _____

- A. **Person Given Notice (Name):**
(Persona a la que se notificó (Nombre):) _____
- B. **Relation to Protected Person:**
(Relación con la persona protegida:) _____
- C. **Date Mailed or Delivered:**
(Fecha de entrega o envío por correo) _____
- D. **Method of Delivery:** (Check at least one box and complete the information below)
(Método de entrega:) (Marque por lo menos una casilla y llene la información a continuación)
- Personal service (File "Acceptance of Service" or affidavit of process server or sheriff)**
(Notificación personal (Presente el "Acuse de notificación" o la declaración jurada del notificador o alguacil (sheriff)))
 - 1st class mail, postage prepaid**
(Correo de 1ra clase con franqueo pagado de antemano)
 - Certified mail (if applicable, attach green return receipt card to this paper)**
(Correo certificado (si corresponde, anexe la tarjeta verde de acuse de recibo))
 - Hand delivery by: (name)**
(Entregado personalmente por (nombre):) _____

- A. **Person Given Notice (Name):**
(Persona a la que se notificó (Nombre):) _____
- B. **Relation to Protected Person:**
(Relación con la persona protegida:) _____
- C. **Date Mailed or Delivered:**
(Fecha de entrega o envío por correo) _____
- D. **Method of Delivery:** (Check at least one box and complete the information below)
(Método de entrega:) (Marque por lo menos una casilla y llene la información a continuación)
- Personal service (File "Acceptance of Service" or affidavit of process server or sheriff)**
(Notificación personal (Presente el "Acuse de notificación" o la declaración jurada del notificador o alguacil (sheriff)))
 - 1st class mail, postage prepaid**
(Correo de 1ra clase con franqueo pagado de antemano)
 - Certified mail (if applicable, attach green return receipt card to this paper)**
(Correo certificado (si corresponde, anexe la tarjeta verde de acuse de recibo))
 - Hand delivery by: (name)**
(Entregado personalmente por (nombre):) _____

UNDER PENALTY OF PERJURY / (BAJO PENA DE PERJURIO)

By signing this document I state to the Court under penalty of perjury that the information presented is true and correct to the best of my knowledge and belief.
(Con mi firma en este documento, declaro ante el Tribunal, bajo pena de perjurio, que la información presentada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender.)

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)

Printed Name / (Nombre en letra de molde)