

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE OBJECCIÓN

En lo referente a: **CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL**

ESTE FORMULARIO DEBE UTILIZARSE SOLAMENTE PARA LA APELACIÓN DE LA CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL REQUERIDAS POR ORDEN JUDICIAL Y SERÁ NECESARIO QUE LA DIVISIÓN DE LIBERTAD PROVISIONAL JUVENIL DEL CONDADO DE MARICOPA LO RECIBA A MÁS TARDAR 25 DÍAS CALENDARIO DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA ORDEN JUDICIAL.

(LA FECHA DE PRESENTACIÓN SE ENCUENTRA EN LA ESQUINA SUPERIOR DERECHA DE LA ORDEN JUDICIAL.)

Haga corresponder las instrucciones numeradas a los números en el Formulario de objeción.

ESCRIBA A MÁQUINA o con LETRA DE MOLDE y SÓLO USE TINTA NEGRA

1. Nombre, domicilio y número de teléfono de la persona que está presentando el documento. Su número de teléfono debe ser el número de teléfono donde podamos localizarlo de lunes a viernes, de las 8:00 a.m. a las 5:00 p.m., o donde se pueda dejarle un mensaje.
2. Si ha obtenido los servicios de un abogado, será necesario que el abogado suministre su número de inscripción del colegio de abogados.
3. Si usted ha obtenido los servicios de un abogado, marque la casilla correspondiente a abogado e indique el nombre del abogado. **Nota: No es necesario contar con representación legal para este proceso.**
4. Nombre del menor y número JV. (El número JV se encuentra en el área superior izquierda de la orden judicial.)
5. Nombre de la parte a la que se han asignado las cuotas.
6. Fecha en la que el tribunal **firmó** la orden de asignación de la cuota de colocación residencial. (Se encuentra hacia la parte inferior de la orden judicial.)
7. Marque la casilla que indica: Si usted está solicitando una audiencia **o** si no está solicitando una audiencia.
8. Nombre del menor y número JV. (Según se indica en la página 1 – Punto #4.)
9. Explique brevemente la razón por la que está objetando la orden judicial para la asignación de una cuota por colocación residencial.
10. Explique brevemente la solución que usted propone para la objeción.
11. Su firma y fecha actual.

El tribunal se quedará con el documento original. - Por favor, haga una copia para sus archivos.

REGRESE EL FORMULARIO COMPLETADO A

Maricopa County Superior Court Juvenile Probation Division –Treatment Service Resource Specialist 3125 W. Durango Phoenix, Arizona 85009	<i>O</i>	Maricopa County Superior Court Juvenile Probation Division –Treatment Service Resource Specialist 1810 S. Lewis Street Mesa, Arizona 85210
---	----------	---

Distribution: Treatment Service Resource Specialist

(1) Name of Person Filing Document: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)

Address: _____
(Domicilio)

City: _____ **State:** _____ **Zip Code:** _____
(Ciudad) (Estado) (Código postal)

Telephone Number: area code _____ **phone** _____
(Número de teléfono: Prefijo) (Teléfono)

(2) Attorney's Bar Number (if applicable): _____
(No. de inscripción del Colegio de Abogados (si procede))

(3) Representing Self **or** **Attorney for** _____
(Representándose a sí mismo o Abogado que representa a)

FOR CLERK'S USE ONLY
(PARA EL USO DEL
SECRETARIO SOLAMENTE)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY JUVENILE PROBATION DIVISION
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA)
(DIVISIÓN DE LIBERTAD PROVISIONAL DEL CONDADO DE MARICOPA)

OBJECTION FORM
(FORMULARIO DE OBJECCIÓN)

In the Matter of: COURT ORDERED - RESIDENTIAL PLACEMENT FEES
(En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL)

(4) Juvenile's Name: _____ **JV Number:** _____
(Nombre del menor) (Número JV)

(5) I, (Yo,) _____, **object to the Placement Assessment**
(Name of Assessed Party) (objeto a la cuota de colocación asignada)
(Nombre de la parte a la que se le ha asignado la cuota)

Fee as Ordered and entered on the (6) _____ **day of** _____, **20** _____,
(Cuota ordenada y dictada al/a los (6)) (día(s) del mes de)

by this Court.
(por este tribunal.)

FURTHER, I request the court to review my objection.
(ADEMÁS, solicito al tribunal que revise mi objeción.)

(7) _____ I request the court to schedule a hearing.
(Solicito al tribunal que programe una audiencia.)

_____ I do not request the court to schedule a hearing. I understand that the court will consider my objection without a formal hearing. (No solicito al tribunal que programe una audiencia. Comprendo que el tribunal tomará en consideración mi objeción sin una audiencia formal.)

OBJECTION FORM /*(FORMULARIO DE OBJECCIÓN)*

In the Matter of: COURT ORDERED - RESIDENTIAL PLACEMENT FEES
(En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL)

Continued /*(Continuación)*

(8) Juvenile's Name: _____
(Nombre del menor)

JV Number: _____
(Número JV)

(9) The Objection is based upon the following /*(La objeción tiene como base lo siguiente) :*

Attach an additional page if more space is needed. /
(Adjunte una página adicional si se requiere más espacio)

(10) Proposed solution to Objection is the following:
(La solución propuesta para la objeción es la siguiente) :

Attach an additional page if more space is needed /
(Adjunte una página adicional si se requiere más espacio)

Respectfully

Submitted,
(Presentado respetuosamente,)

(11) Signature /*(Firma)*

Date /*(Fecha)*

RETURN COMPLETED FORM TO:
(REGRESE EL FORMULARIO COMPLETADO A)

Maricopa County Superior Court – Juvenile Probation Division
3125 W. Durango, Phoenix, Arizona 85009 OR 1810 S. Lewis Street, Mesa, Arizona 85210

Distribution: Treatment Service Resource Specialist
(Distribución: Especialista de Recursos de Servicios de Tratamiento)