

**Person Filing:** \_\_\_\_\_  
(Nombre del Demandante)  
**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_  
(Domicilio - si no está protegido)  
**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado, código postal)  
**Telephone:** \_\_\_\_\_  
(Número de teléfono)  
**Email Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección de correo electrónico)  
**Lawyer's Bar Number:** / (Número del Colegio de Abogados) \_\_\_\_\_

For Clerk's Use Only  
(Para uso de la Secretaria  
solamente)

**Representing**  **Self, without a Lawyer** or  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**  
(Representando A sí mismo, sin abogado o Abogado del Demandante O Demandado)

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

**In the Matter of:**  
(En la causa de:)

**Case Number:**  
(Número de causa:) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name of Person for Whom Delayed  
Birth Certificate is Requested**  
(Nombre de la persona para la cual se  
solicita una partida tardía de nacimiento)

**CONSENT TO ESTABLISHMENT OF  
DELAYED BIRTH CERTIFICATE  
AND WAIVER OF NOTICE**  
(CONSENTIMIENTO PARA CREAR UN  
PARTIDA TARDÍA DE NACIMIENTO  
Y EXENCIÓN DE NOTIFICACIÓN)

**REQUIRED INFORMATION, UNDER OATH OR AFFIRMATION:**  
(INFORMACIÓN REQUERIDA, BAJO JURAMENTO O PROTESTA:)

**1. INFORMATION ABOUT ME: / (INFORMACIÓN SOBRE MI PERSONA:)**

**Name:**  
(Nombre:) \_\_\_\_\_

**Address:**  
(Domicilio:) \_\_\_\_\_

**Telephone:**  
(No. de teléfono:) \_\_\_\_\_

**Date of Birth:**  
(Fecha de nacimiento:) \_\_\_\_\_  
**Month / (Mes)**      **Day / (Día)**      **Year / (Año)**

I am the parent of the person for whom the Delayed Birth Certificate is requested, OR  
(Soy uno de los progenitores de la persona por la cual se solicita una partida tardía de nacimiento, O)

I am the legal guardian of the person for whom the Delayed Birth Certificate is requested.  
(Soy el tutor legal de la persona por la cual se solicita una partida tardía de nacimiento.)

2. I have read the Petition to Establish a Delayed Birth Certificate and consent to the establishment of the Certificate as stated in the Petition, naming the following persons as parents of the petitioner:

(He leído la Demanda para crear una partida tardía de nacimiento y doy mi consentimiento para el establecimiento de la partida, según lo indicado en la Demanda, nombrando a las siguientes personas como progenitores del Demandante:)

(Father) First <i>(Padre) (Primer nombre)</i>	Middle <i>(Segundo nombre)</i>	Last Name <i>(Apellido)</i>

(Mother) First <i>(Madre)(Primer nombre)</i>	Middle <i>(Segundo nombre)</i>	Last Name <i>(Apellido)</i>

3. I waive notice of all further proceedings in this matter.  
(Renuncio a la notificación de todos los procedimientos adicionales en lo referente a este asunto.)

I swear or affirm the contents of this document are true and correct.  
(Juro o declaro bajo protesta que lo contenido en el presente es correcto y verdadero.)

\_\_\_\_\_  
Date / (Fecha)

\_\_\_\_\_  
Signature / (Firma)

\_\_\_\_\_  
Printed Name / (Nombre en letra de molde)

STATE OF \_\_\_\_\_  
(ESTADO DE)

COUNTY OF \_\_\_\_\_  
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this: \_\_\_\_\_ by / (por)  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy) (Date) / (Fecha)

\_\_\_\_\_.

(Notary seal) / (Sello notarial)

\_\_\_\_\_  
Deputy Clerk or Notary Public  
(Secretario auxiliar o Notario público)