



Person Filing: \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel. :) \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado: ) \_\_\_\_\_

Licensed Fiduciary Number: / (Licencia número Fiduciario: ) \_\_\_\_\_

Representing  Self, without a Lawyer or  Attorney for  Petitioner OR  Respondent

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

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

In the Matter of  
(En lo referente a)

Case Number: PB \_\_\_\_\_  
(Número de caso: PB)

**WAIVER OF NOTICE OF HEARING  
FOR DISCHARGE/TERMINATION and/  
RELEASE OF FUNDS IN A**  
(EXENCIÓN DE AVISO DE AUDIENCIA PARA  
LA EXONERACIÓN / TERMINACIÓN y/o ENTREGA  
DEFONDOS EN UNA)

A protected or Incapacitated  Adult  Minor  
(un adulto o menor protegido o incapacitado)

**GUARDIANSHIP and CONSERVATORSHIP**  
(Tutela y curatela)

**GUARDIANSHIP (only)**  
(Tutela (solamente))

**CONSERVATORSHIP (only)**  
(Curatela (solamente))

**1. I RECEIVED AND READ COPIES OF THE FOLLOWING COURT DOCUMENTS**  
(RECIBÍ Y LEÍ COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS JUDICIALES):

**(Check the box next to the documents you received.)**  
(Marque la casilla junto a los documentos que recibió.)

**PETITION for Discharge of Guardian and/or Conservator and/or Termination of Guardianship and/or Conservatorship and Release of Funds.**  
(PETICIÓN para la exoneración de un tutor y/o curador y/o terminación de la tutela y/o curatela y entrega de fondos).

**NOTICE OF HEARING**  
(AVISO DE AUDIENCIA)

**OTHER (if applicable) List specifically each court document you provided.**  
*(OTRO (si procede) Anote específicamente cada documento judicial que usted suministró)*


**2. My relationship to the person named in the caption above as incapacitated or protected is (explain):**  
*(Mi relación con la persona nombrada en el encabezamiento como persona incapacitada o protegida es (explique))*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. I WAIVE ALL NOTICE of any hearing or court proceeding in connection with this matter. I understand that I can reverse this waiver by filing a written document with the court under this court case number declaring that I no longer waive notice of court hearings or proceedings.**  
*(RENUNCIO AL AVISO de toda audiencia o acción judicial en relación con este asunto. Comprendo que puedo revocar esta exención presentando un documento escrito ante el tribunal bajo este número de caso, declarando que ya no rechazo el aviso de las audiencias o acciones judiciales.)*

**UNDER OATH OR BY AFFIRMATION / (BAJO JURAMENTO O PROTESTA)**

**I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief .**

*(Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.)*

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

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

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

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

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

**by / (por)** \_\_\_\_\_.

**(notary seal) / (sello notarial)**

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