

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:) _____

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

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

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

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY JUVENILE COURT**
*(SUPREMA CORTE DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA TRIBUNAL JUVENIL)*

In the Matter of the Emancipation of:

(En el asunto de Emancipación de:)

Case Number JE _____

(Número de Caso)

**RESPONSE TO PETITION FOR
EMANCIPATION OF A MINOR**
*(RESPUESTA A PETICIÓN PARA
EMANCIPACIÓN DE UN MENOR)*
(optional) A.R.S. § 12-2451
(opcional)

A Minor / (Un Menor)

I state to the Court under oath or affirmation that the following information is true:

(Declaro al Juez bajo juramento o afirmación que la siguiente información es veraz:)

1. PERSONAL INFORMATION ABOUT ME:

(INFORMACIÓN PERSONAL SOBRE MÍ:)

Name: _____

(Nombre)

Mailing Address: _____

(Dirección de Correo)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, Estado, Código Postal)

Telephone: (_____) _____

(Teléfono)

My relationship to the Minor who is requesting emancipation is: _____

(Mi relación con el Menor que solicita la emancipación es:)

City, State, Zip Code: _____
(Ciudad, Estado, C.Postal)

Name: _____
(Nombre:)

Mailing Address: _____
(Dirección de Correo:)

City, State, Zip Code: _____
(Ciudad, Estado, C. Postal)

OATH OR AFFIRMATION AND VERIFICATION
(JURAMENTO O AFIRMACIÓN Y VERIFICACIÓN)

I state to the Court under oath or affirmation that I have read this document and that the information I have provided is true, correct and complete to the best of my knowledge and belief.
(Declaro al Juez bajo juramento o afirmación que he leído este documento y que la información que he proporcionado es veraz, correcta y completa a mi leal saber y entender.)

Date
(Fecha)

Signature
(Firma)

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)