

FOR CLERK'S USE ONLY

**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 \_\_\_\_\_

*(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para )*

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

**In the Matter of:**

*(En lo referente a:)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso:)*

\_\_\_\_\_  
**Ward/Protected Person's Name, an Adult.**

*(Nombre del Pupilo/Persona protegida, un Adulto.)*

**PROBATE INFORMATION FORM for  
GUARDIANSHIP/CONSERVATORSHIP**

*(FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA  
TESTAMENTARIAS para TUTELAS/CURATELAS)*

**Updated (Check this box if this is an updated form.)**

*(Actualizado (Marque esta casilla si este es un formulario actualizado.))*

**INSTRUCTIONS: / INSTRUCCIONES:**

- 1. Complete this form to the best of your knowledge and ability and then file it with your application or petition.**

*(Complete este formulario según su leal saber y entender y preséntelo con su solicitud o petición.)*

2. **If you later learn of additional information that you omitted or if you later learn that any information in this form is incorrect, you must file an updated probate information form.**

*(Si posteriormente obtiene información adicional que omitió o si posteriormente se entera de que alguna información en este formulario es incorrecta, deberá presentar un formulario de información testamentaria actualizado.)*

3. **For purposes of this form, “Financial Institution” means a national banking association, a holder of a banking permit under Arizona law, a savings and loan association authorized to conduct trust business in Arizona, a title insurance company qualified to do business in Arizona, or a trust company holding a certificate to engage in trust business from the superintendent of financial institutions.**

*(Para fines de este formulario, “Institución financiera” significa una asociación bancaria nacional, el titular de un permiso bancario conforme a las leyes de Arizona, una asociación de ahorros y préstamos autorizada para efectuar operaciones fiduciarias en Arizona, una compañía aseguradora de títulos inmobiliarios que cumple con los requisitos para operar en Arizona, o una compañía fiduciaria con un certificado para participar en actividades fiduciarias emitida por la superintendencia de instituciones financieras.)*

4. **Items designated with an asterisk (\*) constitute “contact information” under Rule 13, Arizona Rules of Probate Procedure. If contact information changes, you must file a notice of change of contact information.**

*(Los conceptos designados con un asterisco (\*) forman parte de la “información de contacto” conforme a la Regla 13, Reglas de Arizona de Procedimiento Testamentario. Si la información de contacto cambia, deberá presentar un aviso de cambio de información de contacto.)*

5. **This form is filed as a confidential document, so it is *not* available to the general public. In addition, you are *not* required to provide anyone with this form other than the court.**

*(Este formulario se presenta como documento confidencial, por lo tanto, no está disponible al público en general. Además, no se requiere que usted le haga llegar este formulario a ninguna persona aparte del tribunal.)*

**A. INFORMATION ABOUT THE NOMINATED GUARDIAN (if applicable):**

*(INFORMACIÓN ACERCA DEL TUTOR DESIGNADO (si corresponde) :)*

**Name:** \_\_\_\_\_

*(Nombre:)*

**Is this person or entity an Arizona Licensed Fiduciary?**  Yes  No

*(¿Esta persona o entidad es un Fiduciario con licencia en Arizona? Sí No)*

**If Yes, write that person or entity's Licensed Fiduciary Number on the line below:**

*(Si la respuesta es Sí, escriba el Número de licencia fiduciaria de la persona o entidad en la línea que se encuentra a continuación:)*

**Mailing Address: \*** \_\_\_\_\_

*(Dirección postal: \*)*

**Physical Address: \*** \_\_\_\_\_

*(Dirección física: \*)*

**Work Telephone Number: \*** \_\_\_\_\_

*(Número de teléfono del trabajo: \*)*

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

*(Dirección de correo electrónico: \*)*

**If the nominated guardian is an Arizona Licensed Fiduciary or a Financial Institution, proceed to section B below. Otherwise, complete the remainder of section A.**

*(Si el tutor designado es un Fiduciario con licencia en Arizona o una institución financiera, continúe a la sección B. Si no, complete el resto de la sección A.)*

**Home Telephone Number: \*** \_\_\_\_\_

*(Número de teléfono de casa: \*)*

**Cellular Phone Number: \*** \_\_\_\_\_

*(Número de teléfono celular: \*)*

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_

*(Fecha de nacimiento:)*

**Social Security Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de Seguro social:)*

**Race:** \_\_\_\_\_

*(Raza:)*

**Height:** \_\_\_\_\_

*(Estatura:)*

**Weight:** \_\_\_\_\_

*(Peso:)*

**Eye Color:** \_\_\_\_\_

*(Color de ojos:)*

**Hair Color:** \_\_\_\_\_

*(Color del cabello:)*

**Sex:** \_\_\_\_\_

*(Sexo:)*

**B. INFORMATION ABOUT THE NOMINATED CONSERVATOR (If applicable or if different from A):**

*(INFORMACIÓN ACERCA DEL CURADOR DESIGNADO (si corresponde o si es distinto al A) :)*

**Name:** \_\_\_\_\_

*(Nombre:)*

**Is this person or entity an Arizona Licensed Fiduciary?**  Yes  No

*(¿Esta persona o entidad es un Fiduciario con licencia en Arizona? Sí No)*

If Yes, write that person or entity's Licensed Fiduciary Number on the line below:

(Si la respuesta es Sí, escribe el Número de licencia fiduciaria de esa persona o entidad en la siguiente línea:)

\_\_\_\_\_

**Mailing Address: \*** \_\_\_\_\_

(Dirección postal: \*)

**Physical Address: \*** \_\_\_\_\_

(Dirección física: \*)

**Work Telephone Number: \*** \_\_\_\_\_

(Número de teléfono del trabajo: \*)

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

(Número de correo electrónico: \*)

**If the nominated conservator is an Arizona Licensed Fiduciary or a Financial Institution, proceed to section C below. Otherwise, complete the remainder of section B.**

(Si el curador designado es un Fiduciario con licencia en Arizona o una Institución financiera, continúe a la sección C que se encuentra a continuación. De no ser así, complete el resto de la sección B.)

**Home Telephone Number: \*** \_\_\_\_\_

(Número de teléfono de casa: \*)

**Cellular Phone Number: \*** \_\_\_\_\_

(Número de teléfono celular: \*)

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_

(Fecha de nacimiento:)

**Social Security Number:** \_\_\_\_\_

(Número de Seguro social:)

**Race:** \_\_\_\_\_

(Raza:)

**Height:** \_\_\_\_\_

(Estatura:)

**Weight:** \_\_\_\_\_

(Peso:)

**Eye Color:** \_\_\_\_\_

(Color de ojos:)

**Hair Color:** \_\_\_\_\_

(Color del cabello:)

**Sex:** \_\_\_\_\_

(Sexo:)

**C. INFORMATION ABOUT THE PERSON WHO NEEDS A GUARDIAN OR CONSERVATOR:  
(INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA QUE NECESITA UN TUTOR O  
CURADOR:)**

**Name:** \_\_\_\_\_

(Nombre:)

**Mailing Address: \*** \_\_\_\_\_

(Dirección postal: \*)

**Physical Address: \*** \_\_\_\_\_

(Dirección física: \*)

**Work Telephone Number: \*** \_\_\_\_\_

(Número de teléfono de casa: \*)

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

(Dirección de correo electrónico: \*)

**Home Telephone Number: \*** \_\_\_\_\_

(Número de teléfono de casa: \*)

**Cellular Phone Number: \*** \_\_\_\_\_

(Número de teléfono celular: \*)

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_

(Fecha de nacimiento:)

**Social Security Number:** \_\_\_\_\_

(Número de Seguro social:)

**Race:** \_\_\_\_\_

(Raza:)

**Height:** \_\_\_\_\_

(Estatura:)

**Weight:** \_\_\_\_\_

(Peso:)

**Eye Color:** \_\_\_\_\_

(Color de ojos:)

**Hair Color:** \_\_\_\_\_

(Color del cabello:)

**Sex:** \_\_\_\_\_

(Sexo:)

I, \_\_\_\_\_ (your name), under the penalty of perjury, do hereby swear that the foregoing information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

(Yo, \_\_\_(su nombre), bajo pena de perjurio, por la presente, juro que la información anterior es fiel y correcta a mi leal saber y entender.)

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

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