

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

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

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)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**

*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN
EL CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of:

(Asunto)

Case Number: _____

(Número de caso)

**APPLICATION FOR CHANGE OF
NAME FOR A MINOR CHILD**

(ARS §12-601)

*(SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE
PARA UN HIJO MENOR (ARS §12-601))*

A Minor / (Un menor)

STATEMENTS TO THE COURT, UNDER OATH OR AFFIRMATION

(DECLARACIÓN AL TRIBUNAL, BAJO JURAMENTO O AFIRMACIÓN)

- 1. INFORMATION ABOUT ME, THE APPLICANT (Adult)**
(Información Acerca De Mí, El/La Demandante) (Adulto)

--	--	--

(First) / Nombre)

(Middle) / (Segundo)

(Last) / (Apellido)

Applicant's Address is Listed Above.
(Dirección del solicitante se enumere arriba.)

County of Residence:
(Condado de residencia:)

Date of Birth:
(Fecha de
cumpleaños:)

Place of Birth:
(Lugar de
nacimiento:)

(Month / Day / Year)
(Mes día año)

(City, State, Nation)
(Ciudad, Estado, Nación)

2. INFORMATION ABOUT THE MINOR FOR WHOM THIS NAME CHANGE IS REQUESTED
(Información Acerca Del Menor Para Quien Se Solicita Este Cambio De Nombre)

Name on Birth Certificate / (Nombre en la partida de nacimiento)

--	--	--

(First) / Nombre

(Middle) / (Segundo)

(Last) / (Apellido)

Address Same as Applicant, or:
(Dirección Igual que el solicitante, o bien:)

Relation to Applicant:

(Relación con el solicitante:)

County of Residence:
(Condado de residencia:)

Date of Birth:
(Fecha de
cumpleaños:)

Place of Birth:
(Lugar de
nacimiento:)

(Month / Day / Year)
(Mes día año)

(City, State, Nation)
(Ciudad, Estado, Nación)

New Name Requested: / (Nuevo Nombre solicitada:)

--	--	--

(First) / Nombre

(Middle) / (Segundo)

(Last) / (Apellido)

3. I ASK THAT THE BIRTH RECORDS BE CHANGED TO REFLECT THE NEW NAME LISTED ABOVE.

(Pido que los registros de nacimiento pueden cambiar para reflejar el nuevo nombre mencionadas anteriormente.)

4. I REQUEST THAT THE LEGAL NAME BE CHANGED FOR THE FOLLOWING REASON:

(Solicito el cambio de nombre legal por el motivo siguiente - ***en inglés***)

ADDITIONAL STATEMENTS / (DECLARACIONES ADICIONALES)

I understand that this name change does not establish paternity and will not cause a father's name to be added to a birth certificate.

This application is made solely for the best interest of the minor child named above. It will not release the person from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.

(Entiendo que este cambio de nombre no establece la paternidad y no causará el nombre de un padre que se añada a un certificado de nacimiento.)

(Esta aplicación se hace únicamente con el mejor interés del menor nombrado arriba. No va a liberar a la persona de las obligaciones contraídas o perjudicar a ninguno de los derechos de propiedad o acción en el nombre original.)

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)

Petitioner's Signature
(Firma del Peticionante)

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)