

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Domicilio (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: _____

(Núm. de Colegio de Abogados:)

Licensed Fiduciary Number: _____

(Núm. de Licencia de agente fiduciario:)

Representing **Self, without a Lawyer OR** **Attorney for** _____

(Asesoramiento Sí mismo, sin un abogado O Abogado para XXXX)

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

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO MARICOPA)

ADULT ADOPTION COVER SHEET

(HOJA DE PORTADA PARA LA ADOPCIÓN DE UN ADULTO)

Case Number: _____

(Número de caso:)

INFORMATION ABOUT THE ADOPTEE (person to be adopted)

(INFORMACIÓN ACERCA DEL ADOPTADO (persona que será adoptada))

Name: _____ **Date of Birth:** _____

(Nombre:)

(Fecha de nacimiento:)

Mailing Address : _____

(Domicilio postal:)

Street Address (if different): _____

(Domicilio físico (si es distinto):)

Telephone (Home): _____ **SSN:** _____

(Núm. de teléfono (casa):)

(NSS:)

Telephone (Cellular): _____ **Email:** _____

(Núm. de teléfono (celular):)

(Correo electrónico:)

Information about adoptee's attorney: **Adoptee is not represented by an attorney, or**

(Información sobre el abogado del Adoptado: El Adoptado no está representado por un abogado, o)

Name: _____ **Bar #** _____

(Nombre:)

(Num. de colegio de abogados:)

Case Number: _____
(Número de caso:)

TELEPHONE: _____ **EMAIL:** _____
(TELÉFONO:) (CORREO ELECTRÓNICO:)

INFORMATION ABOUT THE ADOPTOR(s), person adopting the adult.
(INFORMACIÓN SOBRE EL(LOS) ADOPTANTE(s), la persona que está adoptando a un adulto.)

Name: _____ **Date of Birth:** _____
(Nombre:) (Fecha de nacimiento:)

Mailing Address : _____
(Domicilio postal:)

Street Address (if different): _____
(Domicilio físico (si es distinto):)

Telephone (Home): _____ **SSN:** _____
(Núm. de teléfono (casa):) (NSS:)

Telephone (Cellular): _____ **Email:** _____
(Núm. de teléfono (celular):) (Correo electrónico:)

Information about adopter's attorney: **Adopter is not represented by an attorney, or**
(Información sobre el abogado del adoptante: El Adoptante no está representado por un abogado, o)

Name: _____ **Bar #** _____
(Nombre:) (Num. de colegio de abogados:)

Telephone: _____ **Email:** _____
(Núm. de teléfono:) (Correo electrónico:)

An interpreter is needed for this language: _____
(Se requiere el servicio de un intérprete para este idioma:)

Persons who need interpreter:
(Personas que necesitan un intérprete:)

Name: _____
(Nombre:)

Name: _____
(Nombre:)

Name: _____
(Nombre:)

