

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:)

ATLAS Number: _____

(Núm. de ATLAS:)

Lawyer's Bar Number: _____

(Núm. de Colegio de Abogados:)

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

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

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

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

Petitioner / (Solicitante)

Case No. _____
(Número de Caso)

**GOOD FAITH CONSULTATION
CERTIFICATE / (CERTIFICADO
DE CONSULTA DE BUENA FE)**

Respondent / (Demandado)

**Name of Judge/Commissioner / (Nombre
del juez/comisionado)** _____

The following issue exists between the parties and the applicable Rule of Family Law Procedure requires “good faith consultation” to resolve the issue before presenting the issue to the Court: / *(La siguiente cuestión existe entre las partes y la Regla pertinente del Procedimiento de Derecho Familiar requiere que se realice una “consulta de buena fe” para solucionar la controversia antes de que se presente la cuestión ante el juez:)*

Pursuant to Rule 9(c) of the Arizona Rules of Family Law Procedure, the Petitioner or Respondent submits this Good Faith Consultation Certificate and states either:

(En conformidad con la Regla 9(c) de las Reglas de Procedimiento del Derecho Familiar de Arizona, el X Demandante o X Demandado presenta este Certificado de consulta de buena fe y asevera una de las siguientes opciones:)

- a. **A good-faith attempt to resolve the issue was made with the opposing party, or counsel if represented, and the consultation or attempted consultation was made in person or by telephone (and not merely by letter or email) as follows:**
(Se realizó un esfuerzo de buena fe para solucionar la controversia con la contraparte, o con el abogado de la contraparte si cuenta con asesoramiento legal, y la consulta o el esfuerzo de consulta se efectuó en persona o por teléfono (no simplemente por carta o correo electrónico) del modo siguiente:)
-
-

OR / (O)

- b. **The parties are not required to meet personally or contact each other because there is a current court order prohibiting contact between the parties, there is a history of domestic violence between the parties, or an allegation of domestic violence, and the alleged victim of the domestic violence is self-represented.**
(No es obligatorio que las partes se reúnan en persona o se pongan en contacto ya que existe un dictamen judicial actual que prohíbe el contacto entre las partes, existe un historial de violencia familiar entre las partes, o aseveración de violencia familiar, y la presunta víctima de violencia familiar no cuenta con la asesoría de un abogado.)

VERIFICATION / (VERIFICACIÓN)

Under penalty of perjury, I state to the Court that the contents of this document are true and correct. / *(Bajo pena de perjurio, declaro ante el tribunal que el contenido de este documento es verdadero y correcto.)*

Date
(Fecha)

Signature of Person Filing Document
(Firma de la persona que presenta el documento)

CERTIFICATE OF SERVICE / (CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN)

I filed the original of the attached document with the Clerk of Superior Court in the county listed above on / (Presenté el original del documento anexo ante la Secretaría del Tribunal Superior en el condado anteriormente mencionado con la siguiente fecha especificada) _____
Month / (Mes) Date / (Día) Year / (Año)

I mailed or delivered a copy of the attached document to the judicial officer (judge or commissioner) assigned to this case on / (Le envié por correo o le entregue en persona una copia del documento anexo al funcionario judicial de la causa (juez o comisionado) designado a esta causa en la siguiente fecha especificada)

Month / (Mes) Date / (Día) Year / (Año)

I mailed or delivered a copy of the attached document to the Office of the Attorney General for the State of Arizona (if applicable) on / (Le envié por correo o le entregue en persona una copia del documento anexo a la Oficina del fiscal general del Estado de Arizona (si procede) en la siguiente fecha especificada)

Month / (Mes) Date / (Día) Year / (Año)

I mailed or delivered a copy of the attached document to the opposing party or the opposing party's attorney, if represented by counsel, on / (Le envié por correo o le entregue en persona una copia del documento anexo a la contraparte o al abogado de la contraparte, si cuenta con asesoramiento legal en la siguiente fecha especificada)

Month / (Mes) Date / (Día) Year / (Año)

Name of Opposing Party
(Nombre de la contraparte)

Name of Opposing Party's Attorney
(Nombre del abogado de la contraparte)

Address of Opposing Party
(Domicilio de la contraparte)

Address of Opposing Party's Attorney
(Domicilio del abogado de la contraparte)

City, State, Zip Code
(Ciudad, estado, código postal)

City, State, Zip Code
(Ciudad, estado, código postal)

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)