

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:)

ATLAS Number: \_\_\_\_\_

(No. de ATLAS)(si aplica):

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)

FOR CLERK'S USE ONLY  
(Para uso de la Secretaria  
solamente)

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 COCHISE COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
DEL CONDADO DE COCHISE)

(2) \_\_\_\_\_  
**Petitioner (in original case)**  
(Peticionante (en el caso original))

(3) Case No. \_\_\_\_\_  
(Caso no.)

(2) \_\_\_\_\_  
**Respondent (in original case)**  
(Demandado (en el caso original))

(4) ATLAS No. \_\_\_\_\_  
(No. de ATLAS)

**PETITION TO STOP INCOME WITHHOLDING  
ORDER (AND ALL COCHISE COUNTY  
SUPPORT ORDERS) A.R.S. §25-504**  
(PETICIÓN PARA DETENER UNA ORDEN DE  
RETENCIÓN DE INGRESOS (Y TODAS LAS  
ÓRDENES DE MANUTENCIÓN DEL CONDADO  
DE COCHISE) A.R.S. § 25-504)

**Note: If any current or past due child support or spousal maintenance is still owed under the terms of the current support order(s), STOP! You have the wrong form. Review the forms to MODIFY the Order of Assignment to see if appropriate for your situation.**  
(Nota: Si cualquiera de manutención de menores debido actual o pasado o manutención del cónyuge todavía se debe bajo los términos de la orden de manutención actual (s), PARA! Usted tiene la forma equivocada. Revise las formas de modificar el orden de asignación para ver si es apropiado para su situación.)

I, (5) \_\_\_\_\_, ask the court to terminate the Income Withholding Order (Order requiring an employer or other payor of funds to withhold funds for child support or spousal maintenance) in which:

(Yo, XXXXX pedir a la corte para terminar la orden de retención de ingresos (orden que requiere que un empleador u otro pagador de fondos de retener fondos para la manutención de los hijos o manutención del cónyuge) en la que:)

(a) \_\_\_\_\_ Is the person ordered to make payments, and  
(Es la persona a quien se le ha ordenado hacer pagos, y)

(b) \_\_\_\_\_ Is the person entitled to receive payments.  
(Es la persona con el derecho de recibir pagos.)

**“Income Withholding Order” issued: (6)** \_\_\_\_\_ **(Month/Day/Year)**  
(“Orden de retención de ingresos” emitida:) (Mes/día/año)

**The “Income Withholding Order” was issued by:** \_\_\_\_\_ **(Name of Court)**  
(La Orden de retención de ingresos la emitió:) (Nombre del tribunal)

**Located in this County:** \_\_\_\_\_ **(Name of County)**  
(Ubicado en este condado:) (Nombre del condado)

**Located in this State:** \_\_\_\_\_ **(Name of State)**  
(Ubicado en este estado:) (Nombre del estado)

I also ask the Court to terminate any underlying Cochise County child support and/or spousal maintenance (Support Orders).

(También pido al Tribunal de terminar cualquier subyacente a la manutención de menores del condado de Cochise y / o manutención del cónyuge (Órdenes de manutención).)

**Child Support Order issued: (7)** \_\_\_\_\_ **(Month/Day/Year)**  
(Orden de manutención de menores emitida:) (Mes/día/año)

**The Support Order was issued by:** \_\_\_\_\_ **(Name of Court)**  
(La Orden de manutención se emitió:) (Nombre del tribunal)

**Located in this County:** \_\_\_\_\_ **(Name of County)**  
(Ubicado en este condado:) (Nombre del condado)

**Located in this State:** \_\_\_\_\_ **(Name of State)**  
(Ubicado en este estado:) (Nombre del estado)

**Spousal Maintenance Order issued: (8)** \_\_\_\_\_ **(Month/Day/Year)**  
(Orden de manutención del cónyuge emitida:) (Mes/día/año)

**Support Order was issued by:** \_\_\_\_\_ **(Name of Court)**  
(La Orden de manutención se emitió:) (Nombre del tribunal)

**Located in this County:** \_\_\_\_\_ **(Name of County)**  
(Ubicado en este condado:) (Nombre del condado)

**Located in this State:** \_\_\_\_\_ **(Name of State)**  
(Ubicado en este estado:) (Nombre del estado)

**The Income Withholding Order should be stopped and any Cochise County Support Order(s) should be terminated because:**

*(Se debe detener la Orden de retención de ingresos y se deben terminar todas la Órdenes de manutención del Condado de Cochise porque:)*

**(9) Check the appropriate box(es) to explain why the Order(s)s should be terminated:**  
*(Marque la casilla o casillas apropiadas para explicar por qué la Orden u Órdenes deben terminarse:)*

**(a) All past due child support (back child support/arrearages/interest) has been paid and the person making payments is no longer obligated to pay current child support because all children named in the Child Support Order:**

*(Toda la manutención de menores vencida (manutención de menores atrasada/retrasos/intereses) se ha pagado y la persona que hace los pagos ya no está obligada a pagar manutención de menores actual porque los menores mencionados en la Orden de manutención de menores:)*

- 1. are 18 and not attending high school or a certified equivalency program, and / or**  
*(tienen 18 años de edad y no están asistiendo a la escuela secundaria/preparatoria/high school o a un programa de equivalencia certificado, y/o)*
- 2. are 19, and / or** *(tienen 19 años de edad, y/o)*
- 3. have been adopted, and / or** *(han sido adoptados, y/o)*
- 4. are married, and / or** *(están casados, y/o)*
- 5. are deceased.** *(han fallecido.)*

**All past due spousal maintenance (alimony arrearages/interest) has been paid or satisfied and the person making payments is no longer required to pay spousal maintenance.**

*(Toda la manutención del cónyuge vencida (atrasos/intereses de pensión alimenticia) se ha pagado o pagado en su totalidad y la persona que hace los pagos ya no está obligada a pagar manutención del cónyuge.)*

**Legal decision making (child custody) has been changed by Order of this Court.**  
*(Se ha cambiado la tutela del menor por Orden de este Tribunal.)*

**We are remarried to each other. A copy of our marriage license is attached.**  
*(Nos hemos vuelto a casar entre nosotros. Se adjunta copia de nuestra licencia de matrimonio.)*

**The case has been dismissed. Order of Dismissal is attached if not from this Court.**  
*(El caso se ha rechazado. Se adjunta la Orden de rechazo, si no es de este Tribunal.)*

**Other condition for ending payments listed in the underlying support order has occurred.**  
**Describe:**

*(Ha ocurrido otra condición para terminar los pagos indicados en la orden de manutención precedente. Describa:)*

---

---

---

---

(9)(b)  I ask the Court to order the Support Payment Clearinghouse to hold any payments received pursuant to the Income Withholding Order until further order of the Court. I understand that if this request is granted, additional payments may be sent to the other party before the Support Payment Clearinghouse receives the order from the Court.

*(Solicito al Tribunal que ordene a la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención que retenga los pagos recibidos de conformidad con la Orden de retención de ingresos hasta el Tribunal lo ordene. Comprendo que, en caso de otorgarse lo solicitado, se podrán enviar pagos adicionales a la otra parte antes de que la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención reciba la orden del Tribunal.)*

**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)

\_\_\_\_\_  
Signature  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
(Nombre en letra de molde)

**NOTICE TO OTHER PARTY: If you do not agree with this Petition, you have twenty days (thirty days if you were served outside the state of Arizona) in which to respond by completing a petition for hearing. If requested, a hearing will be set. The forms necessary to request a hearing are available from the Clerk of Superior Court, for purchase from the Self-Service Center, or they may be downloaded for free from the internet.**

**If you do not request a hearing in writing within the time allowed, the Court will review the Petition to Stop Order of Assignment (and Cochise County Support Orders), and will grant the request, if appropriate.**

*(AVISO A OTRA PARTE: Si usted no está de acuerdo con esta petición, usted tiene veinte días (treinta días si le fueron entregados fuera del estado de Arizona) en el que para responder al completar una solicitud de audiencia. Si se solicita, una audiencia será fijada. Los formularios necesarios para solicitar una audiencia están disponibles en la Secretaría del Tribunal Superior, para la compra del Centro de autoservicio, o pueden ser descargados de forma gratuita desde Internet.*

*Si usted no solicita una audiencia por escrito en el plazo fijado, la Corte revisará la petición para detener una Orden de asignación (y Órdenes de manutención del Condado de Cochise), y acceder a la solicitud, en su caso.)*