

***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 Secretaría 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:)

Licensed Fiduciary Number: / (Licencia número Fiduciario:)

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 EN  
EL CONDADO DE COCHISE)

In the Matter of the Estate of:

(En lo referente al patrimonio sucesorio de)

Case No.: \_\_\_\_\_

(Número de caso)

an Adult OR  a Minor, deceased  
(un adulto O un menor, fallecido)

**LETTERS OF APPOINTMENT OF  
PERSONAL REPRESENTATIVE AND  
ACCEPTANCE OF APPOINTMENT AS  
PERSONAL REPRESENTATIVE**  
(CARTAS DE DESIGNACIÓN DE  
REPRESENTANTE PERSONAL Y  
ACEPTACIÓN DE DESIGNACIÓN COMO  
REPRESENTANTE PERSONAL)

**LETTERS OF PERSONAL REPRESENTATIVE**  
(CARTAS DE REPRESENTANTE PERSONAL)

\_\_\_\_\_ (name) is appointed as Personal Representative of this Estate  
without restriction except as follows:

*XXXX se designa a (nombre) como representante personal de este patrimonio sucesorio sin restricciones, excepto por lo siguiente:)*

Case No.: \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

WITNESS: \_\_\_\_\_  
(TESTIGO)

date \_\_\_\_\_  
(fecha)

**Amy J. Hunley**  
**Clerk of the Superior Court**  
(Secretaria del Tribunal Superior)

By \_\_\_\_\_  
(Por) **Deputy Clerk**  
(Secretario auxiliar)

**ACCEPTANCE OF APPOINTMENT**  
(ACEPTACIÓN DE LA DESIGNACIÓN)

I accept the duties of Personal Representative of the Estate of the above-named person who has died and do solemnly swear that I will perform the duties as Personal Representative according to law.  
(Acepto las obligaciones y deberes de representante personal del patrimonio sucesorio de la persona antes mencionada que ha fallecido y juro solemnemente que cumpliré con los deberes y obligaciones de representante personal de conformidad con la ley.)

DATED: \_\_\_\_\_  
(FECHADO)

\_\_\_\_\_  
**Signature of Personal Representative**  
(Firma del Representante Personal)

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)