

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)

FOR CLERK'S USE ONLY

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN COCHISE COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
DEL CONDADO COCHISE)

In the matter of:
(En lo referente a:)

Case No: _____
(Número de caso)

ACCEPTANCE OF SERVICE and (Optional) WAIVER OF NOTICE and (Optional) WAIVER OF SERVICEMEMBERS CIVIL RELIEF ACT

(ACUSE DE NOTIFICACIÓN y (Opcional)
RENUNCIA A LA NOTIFICACIÓN) y (Opcional)
RENUNCIA BAJO LOS DERECHOS DE LA LEY
DE AYUDA CIVIL A MIEMBROS DE LAS
FUERZAS ARMADAS")

An incapacitated or protected Adult or Minor
(Un adulto o menor incapacitado o protegido)

STATE OF ARIZONA
County of Cochise
(ESTADO DE ARIZONA
Condado de Cochise)

UNDER PENALTY OF PERJURY I SWEAR OR AFFIRM:
(BAJO PENA DE PERJURIO, JURO O AFIRMO:)

1. I have voluntarily accepted a copy of the following legal papers: (Check all that apply)
(He aceptado voluntariamente una copia de los siguientes documentos legales: (Marque todas las casillas pertinentes))

Petition for Permanent Appointment of Guardian Conservator
(Petición para el nombramiento permanente de un tutor curador)

Petition for Temporary Appointment of Guardian Conservator
(Petición para el nombramiento provisional de un tutor curador)

- Affidavit of Person to be Appointed (Guardian, Conservator, or Both)**
(Declaración jurada de la persona a la que se nombrará (tutor, curador o ambos))
- Consent of Parent (to Appointment of Guardian, Conservator, or Both)**
(Consentimiento de uno de los padres (para que se nombre un tutor, curador o ambos))
- Petition for Approval of Accounting** **Annual Report of Guardian**
(Petición para la aprobación de la contabilidad) (Reporte anual del tutor)
- Other: I (Otro:)** _____
- Other: I (Otro:)** _____

I waive formal service of process (personal service), and understand by accepting these papers, it is the same as if I were personally served under Arizona Law.
(Renuncio a la notificación formal de actos procesales (notificación personal) y comprendo que el aceptar estos documentos es lo mismo que recibir una notificación en persona bajo las leyes de Arizona.)

I am aware that accepting service of these court papers and signing this document does not in any way reduce my rights or obligation to file a written objection or come to court to object.
(Soy consciente de que el aceptar la notificación de estos documentos judiciales y el firmar este documento no reduce de manera alguna mis derechos u obligación de presentar una objeción por escrito o comparecer ante el tribunal para presentar mi objeción.)

2. (optional) **I WAIVE NOTICE of all future court filings and proceedings in this matter.**
(opcional) **I understand that I can reverse this waiver by filing a written document with the Court under this case number declaring that I no longer waive notice of hearings and other court proceedings.**
(RENUNCIO A LA NOTIFICACIÓN de toda presentación ante el tribunal y acciones judiciales futuras en este asunto.
Comprendo que puedo revocar esta renuncia presentando un documento escrito ante el tribunal bajo este número de caso, declarando que ya no renuncio a la notificación de las audiencias y otras acciones judiciales.)

3. **I am not on active duty in the military forces of the United States, OR**
(No estoy en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, O)
- I am on active duty in the military forces of the United States.**
(Estoy en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, O)

If you ARE on active duty with the U.S. military, see the information on your rights under the Servicemembers Civil Relief Act (SCRA) and the optional waiver of the right to delay this court proceeding on the (optional) SCRA Waiver form in this packet.
(Si usted ESTÁ en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, remítase a la información sobre sus derechos bajo la Ley de Ayuda Civil para Militares (SCRA) y la renuncia opcional del derecho de retrasar esta acción judicial en el formulario de Renuncia de la SCRA (opcional) en este paquete.)

I have read and understand this document. The information above is true and correct.
(He leído y comprendo este documento La información suministrada anteriormente es verdadera y correcta.)

Date / (Fecha)

Signature of Person Receiving Documents
(Firma de la persona que está recibiendo los documentos)

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)

**SERVICEMEMBER'S CIVIL RELIEF ACT (SCRA)
INFORMATION AND OPTIONAL WAIVER**
(LEY DE AYUDA CIVIL PARA MILITARES (SCRA por sus siglas en inglés)
INFORMACIÓN Y RENUNCIA OPCIONAL)

When military duty interferes with the ability to participate in a non-criminal court case, the Servicemembers Civil Relief Act (SCRA) (50 U.S.C. App 517) may permit the service member to delay or reopen the court proceeding. Waiving this right does NOT affect your right to later request a change regarding court appointment of a guardian or conservator.

(Cuando las obligaciones militares interfieren con la capacidad de participar en un caso no penal, la Ley de Ayuda Civil para Militares (SCRA por sus siglas en inglés) (50 U.S.C. App 517) puede permitir al miembro de las fuerzas armadas retrasar o volver a abrir la acción judicial. El renunciar a este derecho NO afecta el derecho que uno tiene de más adelante solicitar un cambio pertinente al nombramiento de un tutor o curador por el tribunal.)

It is generally advisable to consult a military legal assistance attorney before waiving any rights under the Servicemembers Civil Relief Act. If Luke Air Force Base is the military installation closest to you, you can contact the legal office at 623-856-6901. Otherwise, contact the legal office at the nearest military installation.

(Usualmente se recomienda consultar a un abogado dedicado a la asesoría legal militar antes de renunciar a cualquier derecho bajo la Ley de Ayuda Civil para Militares. Si Luke Air Force Base es la instalación militar más cercana a usted, puede comunicarse con la oficina de asuntos legales llamando al 623-856-6901. De lo contrario, comuníquese con la oficina de asuntos legal en la instalación militar más cercana.)

IF ACTIVE DUTY MILITARY and you do not wish to delay court proceedings in this matter, check the box below to WAIVE any right that may apply under the SCRA to cause the court to delay.

(SI ES UN MIEMBRO ACTIVO DE LAS FUERZAS ARMADAS y no desea retrasar la acción judicial en este asunto, marque la casilla que se incluye a continuación para RENUNCIAR a los derechos que puedan ser aplicables bajo la SCRA para hacer que el tribunal retrase la acción.)

(Optional) / (Opcional)

I WAIVE any right I may have under the SCRA to delay this matter.
(RENUNCIO a todo derecho que pueda tener bajo la SCRA para retrasar este asunto.)

**WAIVER OF NOTICE and (if applicable)
SERVICEMEMBERS CIVIL RELIEF ACT (SCRA) WAIVER**
(RENUNCIA A LA NOTIFICACIÓN y (si procede)
RENUNCIA A LA LEY DE AYUDA CIVIL PARA MILITARES
(SCRA por sus siglas en inglés))

I have read and understand this Acceptance of Service and the separate Servicemembers Civil Relief Act Waiver. I understand that I am not required to either waive notice or any rights that may apply under the SCRA, but if I have waived either notice or rights under the SCRA as indicated above or on the preceding page, I do so voluntarily.

(He leído y comprendo este Acuse de notificación y la Renuncia a la ley de ayuda civil para militares separada. Comprendo que no tengo la obligación de renunciar a la notificación o a los derechos que puedan ser aplicables bajo la SCRA, pero si he renunciado a la notificación o a los derechos bajo la SCRA como se indicó anteriormente o en la página anterior, lo he hecho voluntariamente.)

UNDER PENALTY OF PERJURY / (BAJO PENA DE PERJURIO)

I swear or affirm that I have read and understand this document and that the information I have provided is true and correct to the best of my information and belief.

(Juro o afirmo que he leído y comprendo este documento y que la información que he suministrado es verdadera y correcta según mi leal saber y entender y la información que poseo.)

Date / (Fecha)

Signature of Person Receiving Documents
(Firma de la persona que está recibiendo los

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)