

OJO: Todos los formularios se deberán llenar en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

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

Person Filing: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Dirección (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Representing [] Self or [] Lawyer for: _____

(Representación usted mismo o abogado de)

Lawyer Bar Number: _____

(Número de cédula del colegio de abogados del abogado:)

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

Name of Petitioner/Plaintiff / *(Nombre
del solicitante/demandante)*

-vs- / *(contra)*

Name of Respondent/Defendant /
*(Nombre de la parte
contraria/demandado)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

**AFFIDAVIT IN SUPPORT OF
APPLICATION FOR DEFERRAL OR
WAIVER OF SERVICE OF PROCESS
FEE / (AFIDÁVIT QUE FUNDAMENTA
LA SOLICITUD DE PRÓRROGA O
EXENCIÓN DE LA CUOTA POR
EMPLAZAMIENTO)**

NOTICE / (AVISO)

- **A Fee Deferral is only a temporary postponement of the payment of the fees due. You may be required to make payments depending on your income.** / *(Una prórroga de cuotas solamente posterga el pago de las cuotas adeudadas. Es posible que se le ordene hacer pagos a plazos, dependiendo de sus ingresos.)*

NOTICE / (AVISO)

- **A Fee Waiver is usually permanent unless your financial circumstances change during the course of this court action.** / *(Una exención de cuotas normalmente es permanente salvo que cambien sus circunstancias económicas durante el transcurso de este proceso judicial.)*

1. I have requested a deferral or waiver of the following fees in my case: / *(He solicitado una prórroga o exención de las siguientes cuotas en mi caso:)*

A. [] Fees for service of process by a sheriff, marshal, constable, or law enforcement agency. / *(Cuotas por emplazamiento por parte de un alguacil, oficial del orden público (marshal), auxiliar de justicia (constable) o departamento del orden público.)*

In support of my request, I state that (check one box): / *(Declaro lo siguiente como fundamento para mi solicitud (elija una casilla):)*

I have attempted to obtain voluntary acceptance of service of process without success on the person to be served. / *(He intentado conseguir que la persona a la que se debe notificar renuncie voluntariamente a recibir el emplazamiento, sin ningún resultado.)*

It would be useless or dangerous for me to try to obtain voluntary acceptance of service by the person to be served because (explain): / *(Sería inútil o peligroso que yo intentara conseguir que la persona a la que se debe notificar renunciara voluntariamente a recibir el emplazamiento debido a (explique):)*

An enforceable Injunction Against Harassment has been granted to me against the person to be served. / *(Se me ha otorgado un interdicto contra el acoso ejecutable en contra de la persona a la que se debe notificar.)*

B. [] Fees for publication. / *(Cuotas por publicación.)*

In support of my request, I state that I have attempted to locate the person to be served but I have been unable to locate that person (check and complete any that apply): / *(Con el fin de fundamentar mi solicitud, declaro que he intentado localizar a la persona a la que se debe notificar, pero no he podido localizar a dicha persona (elija y llene todas las casillas que correspondan):)*

This is what I did to try to find the other party (explain): / *(He hecho lo siguiente para intentar localizar a la otra parte (explique):)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

[] I have contacted the person(s) listed below to try to find the location of the other party. / (Me he comunicado con la(s) siguiente(s) persona(s) para intentar averiguar el paradero de la otra parte.)

Name: / (Nombre) _____

Address: / (Dirección) _____

Name: / (Nombre) _____

Address: / (Dirección) _____

OATH OR AFFIRMATION FOR AFFIDAVIT IN SUPPORT OF APPLICATION FOR DEFERRAL OR WAIVER OF SERVICE OF PROCESS FEE / (JURAMENTO O AFIRMACIÓN DEL AFIDÁVIT QUE FUNDAMENTA LA SOLICITUD DE PRÓRROGA O EXENCIÓN DE LA CUOTA POR EMPLAZAMIENTO)

I declare under penalty of perjury that I have read the above statements and to the best of my knowledge and belief these statements are true and correct. / (Bajo pena de perjurio declaro que he leído las respuestas en el presente documento y son exactas y veraces a mi leal saber y entender.)

Date / (Fecha)

Applicant's Signature / (Firma del solicitante)

Applicant's Printed Name / (Nombre del solicitante en letra de molde)

INFORMATION FOR SERVICE / (INFORMACIÓN PARA LA NOTIFICACIÓN)

You must provide the following information: / (Usted debe proporcionar la siguiente información:)

To the best of my knowledge, the last known address of the person to be served as: / (A mi leal saber y entender, el último domicilio conocido de la persona a la que se debe notificar es:)

as of / (al) _____ . [insert date] / ([escriba la fecha])