

INSTRUCCIONES:
AFIDÁVIT EN APOYO A LA SOLICITUD PARA LIMITAR EL ACCESO PÚBLICO A
INFORMACIÓN PERSONAL
(Para uso de las siguientes personas)

UTILICE ESTE FORMULARIO SI:

- Usted reúne los requisitos necesarios para solicitar el remedio según las secciones 11-483, 11-484, 12-290, 16-153 o 28-454 de los Estatutos revisados de Arizona (A.R.S. por sus siglas en inglés) siendo:

- Participante del Programa de confidencialidad de domicilio
- Agente de patrulla fronteriza
- Funcionario de aplicación de códigos
- Miembro de la Comisión de nombramientos a los tribunales de segunda instancia
- Comisionado
- Custodio en una cárcel o prisión
- Personal en un departamento correccional
- Fiscal de condado o ex fiscal de condado
- Empleado en el Departamento de Seguridad al Menor
- Miembro de la Junta de Clemencia Ejecutiva
- Bombero asignado al Centro Contraterrorismo del Departamento de Seguridad Pública
- Ex funcionario
- Funcionario judicial de audiencia (según la sección 28-1553 de las A.R.S.)
- Juez o ex juez
- Magistrado
- Personal de una agencia de orden público
- Miembro de la Guardia Nacional que apoya una agencia de una agencia de orden público
- Policía o cónyuge de un policía
- Agente del régimen a prueba
- Fiscal o ex fiscal
- Abogado de oficio
- Cónyuge o hijo menor de un policía fallecido

Y

- Usted puede demostrar hechos suficientes para establecer que su vida o seguridad o la vida o seguridad de su familia o alguna otra persona que viva en su residencia principal corre peligro de algún daño físico y que al conceder las restricciones al acceso público especificadas en estos estatutos se reducirá este peligro.

PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO USTED NECESITARÁ:

- A. Para limitar el acceso público a los documentos e información con sus datos personales en los registros de propiedad que guardan la Oficina de Registro, la Oficina del Tasador y la Oficina del Tesorero del condado:

- La descripción legal completa y el libro, mapa, y número del lote de su hogar.
- El número de folio y la fecha de registro de cada documento asentado con estas agencias que usted desee que se mantenga confidencial

B. Para limitar el acceso público a los documentos e información con sus datos personales en los registros de electores registrados:

- El nombre legal completo y fecha de nacimiento de todos los que vivan con usted cuyos registros usted desea mantener confidenciales. En algunas circunstancias, tal vez necesite también anexar nuevos formularios de inscripción como elector (véase la información en el artículo 12 abajo).
- Para limitar el acceso público a los documentos e información con sus datos personales en los registros del Departamento de Vehículos Motorizados (MVD por sus siglas en inglés): La fecha de nacimiento y número de licencia de conducir o de identificación estatal de usted o cualquier persona con quien viva cuyos registros del MVD usted desea mantener confidenciales. Esto puede incluir entidades mercantiles que usen la dirección particular de usted para gestionar sus actividades.

CÓMO COMPLETAR EL FORMULARIO DE ESTE AFIDÁVIT:

ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CUIDADOSAMENTE USANDO **TINTA NEGRA**. ESTE ES UN FORMULARIO OFICIAL OBLIGATORIO. NO ALTERE EL FORMATO, LA PAGINACIÓN, O LA NUMERACIÓN DE LÍNEA NI ENTREGUE ESTE FORMULARIO COMO UN DOCUMENTO LLENADO EN AMBOS LADOS DE LA PÁGINA. De ser necesario, usted puede incluir páginas extras para cualquier artículo si necesita proveer información completa en los artículos correspondientes.

Todos los solicitantes deben llenar los artículos 1-6, el artículo 7 (si es pertinente), y los artículos 8 y 9. Determine qué tipo(s) de registros desea mantener confidencial, y

- A. Complete los artículos 10 y 11 si desea limitar el acceso público a los registros de propiedad que guardan la Oficina de Registro, la Oficina del Tasador y la Oficina del Tesorero del Condado.
- B. Complete el artículo 12 si desea limitar el acceso público a sus registros de votación; tal vez también necesite incluir nuevos formularios de inscripción como elector. (véanse las instrucciones abajo).
- C. Complete los artículos 13 y 14 si desea limitar el acceso público a sus registros del MVD.

Haga concordar cada artículo numerado en las instrucciones con el mismo artículo numerado en el affidavit.

1. Llene su nombre legal completo.
2. Marque la casilla para cada tipo de registro que usted desea mantener confidencial.
3. Marque la casilla que describe su empleo.

4. Provee el nombre de la agencia de ley u otra agencia pública que lo emplea.
5. Provee el título de su puesto, una descripción de sus funciones y describa cómo reúne usted los requisitos de acuerdo con la ley.
6. Explique por qué piensa que su vida o su seguridad o la de alguien que vive con usted corre peligro de algún daño físico.
7. Si usted quiere que el tribunal tome medida de inmediato en lo que se refiere a su affidavit, explique por qué es necesaria la confidencialidad inmediata. Los estatutos pertinentes establecen que en ausencia de una solicitud para ejecución inmediata respaldada por hechos justificando una consideración previa, el juez presidente puede fallar sobre la solicitud al final de cada trimestre.
8. Explique cómo se reducirá el peligro que usted identificó en el artículo 6 al limitar el acceso público a los documentos e información con sus datos personales en los registros públicos que identificó en el artículo 2.
9. Escriba su dirección donde vive. Esta debe ser la dirección de su residencia principal, y no la de alguna segunda propiedad de la cual usted es dueño o que usa solo ocasionalmente.
10. Si usted quiere mantener confidenciales los registros de propiedad que guardan la Oficina de Registro, la Oficina del Tasador y la Oficina del Tesorero del condado, escriba el número del lote, el libro, mapa, y una descripción legal completa de su residencia principal.
11. Si usted quiere mantener confidenciales los registros de propiedad que guardan la Oficina de Registro, la Oficina del Tasador y la Oficina del Tesorero del condado, escriba el número de folio y fecha de registro de cada instrumento que no deberá quedar accesible al público. Al número de folio del documento también se le llama el número de protocolo.

POR FAVOR NOTE: No incluya registros que identifiquen únicamente a su cónyuge o algún otro dueño de la propiedad donde usted vive. Usted es responsable de incluir todos sus registros. El condado no puede establecer como confidencial ningún documento que usted no haya identificado en su affidavit.

12. Usted tiene la opción de solicitar que los documentos e información con los datos personales de los miembros de su hogar se mantengan confidenciales en los registros de votación. Para hacer esto, llene el nombre completo y fecha de nacimiento de cada persona que desee proteger en las líneas correspondientes. Marque la casilla enseguida de cada nombre si desea agregar a estos individuos en la Lista permanente de votación temprana (PEVL por sus siglas en inglés). Tal vez se le requiera anexar un formulario de inscripción como elector completado para usted y estos individuos. (Véase abajo para más información)

POR FAVOR NOTE: Existen dos circunstancias en las cuales se necesitarán anexar nuevos formularios de inscripción como elector en este affidavit:

- A. Si los domicilios son diferentes a los que actualmente están en el formulario de inscripción como elector.** La oficina de elecciones necesita poder contactar con los electores por correo; por lo tanto, si hay un cambio de domicilio, necesita anexar a su affidavit un nuevo formulario de inscripción como elector para cada persona en el hogar cuya información se mantendrá confidencial. Estos nuevos formularios deben incluir un domicilio particular (el cual será borrado). Usted tiene la opción de proporcionar otro “domicilio postal”, como, por ejemplo, un domicilio comercial o apartado postal. Si no incluye un domicilio alternativo, sus documentos electorales serán enviados al domicilio particular que está en archivo. No use el domicilio de su empleador para ningún miembro de su familia si su empleador no ha acordado aceptar correspondencia en nombre de ellos. Si la Oficina de Correos regresa alguna correspondencia de la oficina de elecciones por una dirección equivocada, los nombres de los miembros de su hogar serán trasladados a una lista “inactiva” de electores, y es posible que ellos dejen de recibir documentos electorales por correo, incluyendo las boletas electorales para votar por correo.
- B. Si desea inscribirse a usted mismo o a los miembros de su hogar en la PEVL .** Si se le concede su solicitud de confidencialidad usted debería siempre votar por correo en el futuro para mantener esa confidencialidad. Si llegara a acudir a las urnas, usted tendría que votar por boleta provisional y se formularía un registro de información sobre los electores accesible al público, el cual el funcionario del registro público no podría mantener confidencial. La PEVL es un medio por el cual los electores automáticamente reciben una boleta para votar temprano por correo en todas las elecciones en las que se usa el padrón electoral del condado para preparar la lista de votantes. Es necesario que se anexe un nuevo formulario de inscripción como elector a la PEVL. Participación en la PEVL es simplemente una conveniencia para los electores y **no un requisito** para que se mantengan los registros confidenciales.
- 13.** Si desea que se mantengan confidenciales sus registros del MVD, escriba su nombre, fecha de nacimiento, y número de licencia de conducir, o identificación del estado.
- 14.** Usted tiene la opción de solicitar que la información y documentos con los datos personales de los miembros de su hogar se mantengan confidenciales en los registros del MVD, incluyendo entidades legales tales como asociaciones, sociedades o fideicomisos que usen su domicilio particular y que pudiesen ser los dueños registrados de un vehículo motorizado. Escriba a máquina o escriba en letra de molde el nombre completo, fecha de nacimiento, y licencia de conducir o número de identificación estatal de cada persona cuyos registros usted desea mantener confidenciales. Para las entidades legales, escriba el nombre y número de cliente emitido por el MVD a esa entidad. Si algún miembro de su hogar es policía, él o ella debe completar su propio affidavit para asegurar que el MVD limite el acceso público a su fotografía según la sección 28-454(I) de A.R.S.

AL COMPLETAR EL AFIDÁVIT:

Escriba la fecha y firme el affidavit ante un notario público. Este affidavit se debe presentar con el juez presidente del tribunal superior del condado en el cual usted reside. Entregue su affidavit al oficial comandante o supervisor responsable de presentarlo en nombre de usted.

SÉPASE que el propósito de este proceso es proteger los documentos e información con sus datos personales ÚNICAMENTE en una clasificación limitada de registros públicos. Si se le concede su solicitud, los documentos e información con sus datos personales tal vez aún sean accesibles al público en otros registros públicos y bases de información disponibles en el mercado. El período de tiempo durante el cual se mantendrá confidencial su información dependerá de la agencia participante. Se le urge que lea todos los estatutos pertinentes y que contacte directamente con cada una de las agencias participantes para determinar las consecuencias y responsabilidades continuas asociadas con la restricción del acceso público a su información.

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

**AFFIDAVIT IN SUPPORT OF APPLICATION TO RESTRICT PUBLIC ACCESS TO
IDENTIFYING INFORMATION AND DOCUMENTS IN SPECIFIED PUBLIC RECORDS
PURSUANT TO A.R.S. §§11-483, 11-484, 12-290, 16-153, AND/OR 28-454
(FOR USE BY THOSE LISTED IN ITEM 3 ONLY)**

*(AFIDÁVIT EN APOYO A LA SOLICITUD PARA LIMITAR ACCESO PÚBLICO A INFORMACIÓN Y
DOCUMENTOS CON DATOS PERSONALES EN REGISTROS PÚBLICOS ESPECIFICADOS SEGÚN
LOS ESTATUTOS REVISADOS DE ARIZONA (A.R.S.) §§11-483, 11-484, 12-290, 16-153, Y/O 28-454
(PARA USO POR EMPLEADOS PÚBLICOS O FUNCIONARIOS ENUMERADOS EN EL ARTÍCULO
3 ÚNICAMENTE))*

**PLEASE READ THE INSTRUCTIONS BEFORE COMPLETING THIS FORM AND PRINT
ALL REQUIRED INFORMATION IN BLACK INK**

*(FAVOR DE LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR ESTE FORMULARIO Y
ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE Y EN TINTA NEGRA TODA LA INFORMACIÓN PERTINENTE)*

1. I, _____, make the following statements under oath:

Full legal name

(Yo, XXX (Nombre legal completo), hago las siguientes declaraciones bajo juramento)

2. I submit this affidavit pursuant to (Check only the types of records you are seeking to protect.): / (Yo presento este affidavit según las siguientes secciones (Marque únicamente los tipos de registros que usted solicita mantener confidenciales.))

(For County Recorder records) A.R.S. §11-483, and request that the court order sealed for five years my identifying information, documents, and writings recorded by the County Recorder and the unique identifiers and recording dates contained in indexes of recorded instruments maintained by the County Recorder. / ((Para registros de la Oficina de Registro del Condado) 11-483 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos, información, instrumentos y escritos con mis datos personales registrados por la Oficina de Registro del Condado, así como los identificadores únicos y fechas de registro contenidos en los índices de instrumentos registrados que mantiene la Oficina de Registro del Condado.)

(For County Assessor records) A.R.S. §11-484, and request that the court order

sealed for five years my identifying information, documents, writings and information maintained by the County Assessor. / *((Para registros de la Oficina del Tasador del Condado) 11-484 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos, información, instrumentos y escritos con mis datos personales, así como mi información que mantiene la Oficina del Tasador del Condado.)*

(For County Treasurer records) A.R.S. §11-484, and request that the court order sealed for five years my identifying information, documents, instruments, writings and information maintained by the County Treasurer.

((Para registros de la Oficina del Tesorero del Condado) 11-484 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos, información, instrumentos y escritos con mis datos personales, así como mi información que mantiene la Oficina del Tesorero del Condado.)

(For voter registration records) A.R.S. §16-153, and request that the court order sealed for five years my identifying information, documents, and voting precinct number and those of any individuals identified in item 12 below that appear in voter registration records. / *((Para registros de electores registrados) 16-153 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos e información con mis datos personales, así como mi número de distrito electoral y que se selle la misma información de aquellos individuos identificados en el artículo 12 del presente documento que aparece en los registros de electores registrados.)*

((Para registros de electores registrados) 16-153 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos e información con mis datos personales, así como mi número de distrito electoral y que se selle la misma información de aquellos individuos identificados en el artículo 12 del presente documento que aparece en los registros de electores registrados.)

(For Motor Vehicle Division records) A.R.S. §28-454, and request that the court order sealed my identifying information, documents, and those of any individuals identified in item 14 below that appear in Motor Vehicle Division records. I understand that the order to seal MVD records has no automatic expiration. Address Confidentiality Program Participant records are not eligible for sealing under this provision. / *((Para registros del Departamento de Vehículos Motorizados-MVD por sus siglas en inglés) 28-454 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos e información con mis datos personales y que se selle la misma información de aquellos individuos identificados en el artículo 14 del presente documento que aparecen en los registros del MVD. Es mi entender que la orden para sellar los registros del MVD no tiene una fecha de vencimiento automática. Los archivos de los participantes del Programa de Confidencialidad de Domicilio no son elegibles para el sellado según esta disposición.)*

((Para registros del Departamento de Vehículos Motorizados-MVD por sus siglas en inglés) 28-454 de A.R.S., y solicito que el tribunal ordene que se selle por cinco años los documentos e información con mis datos personales y que se selle la misma información de aquellos individuos identificados en el artículo 14 del presente documento que aparecen en los registros del MVD. Es mi entender que la orden para sellar los registros del MVD no tiene una fecha de vencimiento automática. Los archivos de los participantes del Programa de Confidencialidad de Domicilio no son elegibles para el sellado según esta disposición.)

Es mi entender que la orden para sellar los registros del MVD no tiene una fecha de vencimiento automática. Los archivos de los participantes del Programa de Confidencialidad de Domicilio no son elegibles para el sellado según esta disposición.)

Los archivos de los participantes del Programa de Confidencialidad de Domicilio no son elegibles para el sellado según esta disposición.)

3. I am eligible because I am a(n) (Check the description that applies to you.):

(Reúno los requisitos necesarios porque soys (marque la descripción pertinente a usted))

<p><input type="checkbox"/> Address Confidentiality Program Participant / <i>(Participante del Programa de confidencialidad de domicilio)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Code Enforcement Officer / <i>(Funcionario de aplicación de códigos)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Commission on Appellate Court Appointments Member / <i>(Miembro de la Comisión de nombramientos a los tribunales de segunda instancia)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Commissioner / <i>(Comisionado)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Corrections or Detention Officer / <i>(Custodio en una cárcel o prisión)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Corrections Support Staff / <i>(Personal de apoyo en un departamento correccional)</i></p> <p><input type="checkbox"/> County Attorney or Former County Attorney / <i>(Fiscal de condado o ex fiscal de condado)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Department of Child Safety Employee / <i>(Empleado en el Departamento de Seguridad al Menor)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Executive Clemency Board Member / <i>(Miembro de la Junta de Clemencia Ejecutiva)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Firefighter assigned to the Department of Public Safety Counter Terrorism Information Center / <i>(Bombero asignado al Centro Contraterrorismo del Departamento de Seguridad Pública)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Former Public Official / <i>(Ex funcionario)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Hearing Officer (pursuant to A.R.S. §28-1553) / <i>(Funcionario judicial de audiencia (según la sección 28-1553 de las A.R.S.))</i></p> <p><input type="checkbox"/> Judge or Former Judge / <i>(Juez o ex juez)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Justice / <i>(Magistrado)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Law Enforcement Support Staff / <i>(Personal de una agencia de orden público)</i></p> <p><input type="checkbox"/> National Guard Member supporting a Law Enforcement Agency / <i>(Miembro de la Guardia Nacional que apoya una agencia de de orden público)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Peace Officer or Peace Officer's Spouse / <i>(Policía o cónyuge de un policía)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Probation Officer / <i>(Agente de régimen a prueba)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Prosecutor or Former Prosecutor / <i>(Fiscal o ex fiscal)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Public Defender / <i>(Abogado de oficio)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Spouse or minor child of a Deceased Peace Officer / <i>(Cónyuge o hijo menor de un policía fallecido)</i></p>
--	---

as provided in A.R.S. §§11-483 (N), -484(K), 12-290, 16-153(K), or 28-454(K).
(como consta en las secciones 11-483 (N), -484 (K), 12-290, 16-153 (K), o 28-454 (K) de A.R.S.)

4. **I am employed by or was formerly employed by (organization name):**

(Soy empleado o antes era empleado de (Nombre de la organización): XXX)

5. **My current job title and duties include:** / *(Mi presente título de trabajo y funciones son)*

6. **I believe that my life or safety, or that of my family or other persons living at my residence, is in danger of physical harm for the following reasons:** / *(Yo pienso que mi vida o seguridad, o la de mi familia u otras personas que viven en mi residencia, corre peligro de daño físico por las siguientes razones:)*

7. **(Optional – complete this item ONLY if you need immediate record protection)**
((Opcional – complete este artículo ÚNICAMENTE si necesita la confidencialidad de registro inmediata)

I request immediate action for the following reasons: / *(Yo solicito que se tome medida de inmediato por las siguientes razones)*

8. **Restricting public access to the records I selected in item 2 above will serve to reduce the danger I described in item 6 for the following reasons:** / *(Limitar el acceso público a los registros que seleccioné en el artículo 2 servirá para reducir el peligro que describí en el artículo 6 por las siguientes razones)*

9. **My primary residential address is:**
(La dirección de mi residencia principal es:)

Street Address: _____
(Dirección de Calle)

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

- 10. (For County Recorder/Assessor/Treasurer records only) The identifying numbers relating to my primary residential address are:** / ((Únicamente para los registros de las Oficinas de Registro /Tasador/Tesorero del condado) Los números de identificación relacionados a mi residencia principal son:)

Parcel Number: _____
(Número de Lote)

Book & Map Number: _____
(Libro y Número de Mapa)

Full Legal Description / (Descripción Legal Completa): _____

- 11. (For County Recorder/Assessor/Treasurer records only) The document locator number and date of recordation of each instrument for which I request public access restriction pursuant to A.R.S. §§11-483 and/or 484 are as follows. I have attached a copy of pages from each document that show the document locator number, and either my full legal name and primary residential address or my full legal name and telephone number:** (Únicamente para los registros de las Oficinas de Registro/Tasador/ Tesorero del condado) El número de folio y la fecha de registro de cada instrumento para los cuales yo solicito la restricción al acceso público según las secciones 11-483 y 484 de A.R.S. son los siguientes. Anexo una copia de las páginas de cada documento que muestran el número de folio, y mi nombre legal completo y residencia principal o bien mi nombre legal completo y número de teléfono)

Document locator number / (Número de folio)

Date of recordation
(Fecha de Registro)

Document locator number / (Número de folio)

Date of recordation
(Fecha de Registro)

Document locator number / (Número de folio)

**Date of recordation
(Fecha de Registro)**

Document locator number / (Número de folio)

**Date of recordation
(Fecha de Registro)**

Document locator number / (Número de folio)

**Date of recordation
(Fecha de Registro)**

- 12. (For voter registration records only -- see the instruction sheet for more information)**
(Únicamente para los registros de electores registrados—véase la hoja de instrucción para más información)

The following are the names and birth dates for each registered voter who resides with me and whose voter registration records should also be redacted. I have informed these individuals that I have applied to have their addresses protected and that they will need to vote by mail in the future in order to keep this information out of the public record. I have also informed them that if they vote in-person at a polling location, they will be required to vote a provisional ballot. I have checked the box for each voter who is requesting to be added to the Permanent Early Voting List (PEVL) to automatically receive an early ballot by mail, and I have attached their completed voter registration forms, so they can be added to the PEVL. / (Los siguientes son los nombres y fechas de nacimiento para cada elector registrado que vive conmigo y cuyos registros de inscripción como electores también se deben editar. He informado a estos individuos que he solicitado que sus domicilios se mantengan confidenciales y que ellos necesitarán votar por correo en el futuro para poder mantener esta información fuera de las actas públicas. También les he informado que, si acuden a las urnas, tendrán que votar una boleta provisional. Yo he marcado la casilla para cada elector que solicita ser incluido en la Lista permanente de votación temprana (PEVL por sus siglas en inglés) para que automáticamente reciba una boleta para votar temprano por correo, y anexé sus formularios de registro para votar completados para que se les pueda incluir en la PEVL.)

[] add to PEVL
(añade a PEVL)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

add to PEVL
(añade a PEVL)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

add to PEVL
(añade a PEVL)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

add to PEVL
(añade a PEVL)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

add to PEVL
(añade a PEVL)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

- 13. (For your MVD records) My name, birth date and driver's license or state identification number are: / (Para sus registros del MVD) Mi nombre, fecha de nacimiento y número de licencia de conducir o identificación del estado es:)**

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

Driver's License /State I.D. Number
(Número de licencia de conducir/
Identificación del Estado)

- 14. (For protecting other household members' MVD records only) The following individuals and/or entities (such as partnerships, corporations) have MVD records that display my identifying information and therefore should also be redacted (see the instruction sheet regarding household members who are peace officers): / (Para proteger los registros del MVD de otros miembros de su hogar) Los siguientes individuos y/o entidades (tales como asociaciones o sociedades) tienen registros del MVD que muestran información con mis datos personales y por lo tanto deben editarse (véase la hoja de instrucción para miembros del hogar que son policías):**

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

Driver's License /State I.D. Number
(Número de licencia de conducir/Identificación del Estado)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

Driver's License /State I.D. Number
(Número de licencia de conducir/Identificación del Estado)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

Driver's License /State I.D. Number
(Número de licencia de conducir/Identificación del Estado)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

Driver's License /State I.D. Number
(Número de licencia de conducir/Identificación del Estado)

Full legal name / (Nombre legal completo)

Month/Day/Year of Birth
(Mes/Día/Año de Nacimiento)

Driver's License /State I.D. Number
(Número de licencia de conducir/Identificación del Estado)

On the basis of the facts set forth herein, I respectfully request the court to order the sealing of the information and records identified by me in item 2 above. / *(Sobre la base de los hechos manifestados aquí, respetuosamente solicito que el tribunal ordene que se selle la información y registros que he identificado en el artículo 2 arriba.)*

Date / (Fecha)

Affiant's Signature / (Firma del Declarante)

State of Arizona
(Estado de Arizona)

County of _____
(Condado de XXX)

Subscribed and sworn to (or affirmed) before me on _____ **(date)**
(Firmado ante mí y bajo juramento o afirmación el XX/XX/XXXX (fecha))

by / (por) _____.

Notary Seal / (Sello notarial)

Notary Public / (Notario Público)