Person Filing:(*Persona Promoviendo Acción*) _____

Mailing Address: (*Dirección Postal*)_____

City, State, Zip: (Ciudad, Estado, Código Postal)_____

Day/Evening Phone: (*Teléfono de Día/Noche*)_____

Person Filing is: ☐ SELF (No Attorney) OR ☐ Attorney
Persona Promoviendo Acción es YO (Sin Abogado) O Abogado

If Attorney, Bar No.: *(De ser Abogado, Núm. de Col. de Abogados)*_____

Attorney Phone:(*Teléfono del Abogado*) _____

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN _____ COUNTY JUVENILE COURT
TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE

In the Matter of the Emancipation of:
En el Asunto de Emancipación de:
_____
, a Minor *(un Menor)*

Case Number: _____
Caso Número:

PROOF OF SERVICE
PRUEBA DE NOTIFICACIÓN

Pursuant to Arizona Rules of Civil Procedure, Rule 4.2(c), the following party has been served a filed copy of the ***Petition for Emancipation*** in the above case. Attached is the Return Receipt and supporting information to document the Proof of Service. (*En conformidad con las Arizona Rules of Civil Procedure (Reglas de Procedimientos de Arizona) Regla 4.2(c), la parte cuyo nombre aparece a continuación ha sido notificada con una copia de la **SOLICITUD DE EMANCIPACIÓN** en el caso indicado arriba. Adjunto está el Return Receipt (Comprobante de Entrega) e información que documenta la Prueba de Notificación.*

Person Served:(*Persona Notificada)*_____

Address of Person Served: (*Domicilio de la Persona Notificada)*_____

Date of original mailing: (*Fecha de Envío)*_____

Date of receipt by Person Served: (*Fecha Recibida por Persona Notificada)*_____

Attachment of Service:(*Adjunto de Notificación)*

Tape your Return Receipt Here
Pegue su Comprobante de Entrega Aquí

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED

Case Number:(*Caso Número)* _____

OATH OR AFFIRMATION OF INDIVIDUAL COMPLETING SERVICE
JURAMENTO O AFIRMACIÓN DEL INDIVIDUO QUE COMPLETÓ LA NOTIFICACIÓN

I swear or affirm that the information provide above is true and correct to the best of my knowledge, information, and belief, under penalty of law.
Yo juro o afirmo que la información provista arriba es verídica y correcta a mi más leal saber y entender, bajo pena de apercibimiento de las penalidades de la ley.

_____ _____
Signature *(Firma)* **Date *(Fecha)***

Subscribed and sworn to or affirmed before me this date: (*Suscrito y jurado o afirmado ante mí esta fecha de:)* _____

Clerk of Superior Court
Secretario de Tribunal Superior

_____
Notary *(Notario)*
My Commission Expires: _____
Mi Comisión Expira el:

OR
O

_____
Deputy Clerk (*Secretario Auxiliar del Tribunal)*

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED