FOR CLERK’S USE ONLY

*(Para uso de la Secretaria 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 teléfono:)*

**Email Address:**

*(Dirección de correo electrónico:)*

**Representing** [ ] **Self or** [ ] **Lawyer for**

*(Representando X Sí mismo o X Abogado para XXX)*

**Lawyer’s Bar Number:**

*(Número de colegio abogado:)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA**

### IN COUNTY *(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONAEN EL CONDADO DE XXX)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **In the matter of the Emancipation of:***(En el caso de emancipación de)* **A Minor [ ] Female [ ] Male***(Un menor) (X Femenino o X Masculino)*  |  | **Case Number:**  *(Número del caso)***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)*

**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.)*

Date */ (Fecha)* Signature / *(Firma)*

**STATE OF**

*(ESTADO DE XXX)*

**COUNTY OF**

*(CONDADO DE XXX)*

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:**  **(date)**

*(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy: XX/XX/XXXX (fecha))*

**by** */ (por)* .

**(notary seal)** */ (sello notarial)* **Notarial Officer /** *(Oficial de funciones notariales)*

 **Title** */ (Título)*