

OPTIONAL USE (USO OPCIONAL)
CONFIDENTIAL PERSONAL FINANCIAL AFFIDAVIT
(AFIDÁVIT FINANCIERO PERSONAL CONFIDENCIAL)

STATE OF ARIZONA)
(ESTADO DE ARIZONA))
COUNTY OF _____) ss.
(CONDADO DE XXX))

I, _____, am an applicant for a **DEFERRAL OR WAIVER OF COURT FEES AND COSTS PURSUANT TO A.R.S. § 12-302.**
(Yo, (su nombre arriba) soy solicitante de un APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE GASTOS ADMINISTRATIVOS Y COSTOS DE TRIBUNAL DE ACUERDO CON A.R.S. § 12-302.)

The Application for Deferral or Waiver of Court Fees and Costs requires a Consent to Entry of Judgment. By signing the Consent, I have agreed that a judgment may be entered against me for all fees and costs that are deferred but remain unpaid thirty (30) calendar days after entry of final judgment. I understand that collection efforts include referring the judgment to a collection program (A.R.S. § 12-116.03), entry into a tax intercept program (A.R.S. § 41-1122(b)), and reporting of the debt to credit bureaus (A.R.S. § 12-288), which require the use of my social security number. I understand that the information provided is collected for administrative purposes and shall be maintained as confidential information under Rule 123, Rules of the Supreme Court, unless needed to enforce the consent judgment as specified above. Therefore,
(La Solicitud de Aplazamiento o Exención de Gastos Administrativos y Costos del Tribunal requiere un Consentimiento a Inscripción de Fallo. Por medio de firmar el Consentimiento, estoy de acuerdo con que quizá se inscriba un fallo en contra mía para todos los gastos administrativos y costos que hayan sido aplazados pero que queden sin pagarse treinta (30) días naturales a partir de la inscripción del fallo final. Comprendo que esfuerzos por cobrar incluyen referir el fallo a un programa de cobranza (A.R.S. § 12-116.03), inscripción a un programa de intercepción reembolsos de impuestos (A.R.S. § 41-1122(b)), e informe sobre la deuda a los burós de crédito (A.R.S. § 12-288), que requieren el uso de mi número de seguro social. Comprendo que la información provista se recauda con propósitos administrativos y que se mantendrá confidencial en conformidad con el Reglamento 123, Reglamentos del Tribunal Supremo, a menos que se necesite para hacer cumplir el fallo de consentimiento según se especifica arriba. Por lo tanto,)

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.
(Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es veraz y correcto.)

I hereby verify that my social security number is _____ - _____ - _____.
(Por medio del presente verifico que mi número de seguro social es XXX-XX-XXXX.)

OR / O

I hereby verify that I do not possess a valid social security number.
(Por medio del presente verifico que no tengo un número de seguro social válido.)

Signature / *(Firma)*

Applicant's Printed Name
(Nombre del Solicitante en Letra de Molde)

SUBSCRIBED AND SWORN before me this _____ day of _____, 20____.
(SUSCRITO Y JURADO ante mí en este día XXX de XXXX, 20XX.)

By _____.
(Por)

My Commission Expires/Seal:
(Mi comisión Expira/Sello)

Judicial Officer, Deputy Clerk or Notary
Public / *(Oficial Judicial, Secretario
Adjunto o Notario Público)*