

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 Tel. :)* \_\_\_\_\_  
**Email Address:** \_\_\_\_\_  
*(Dirección de correo electrónico:)*  
**ATLAS Number:** \_\_\_\_\_  
*(No. de ATLAS)(si aplica:)*  
**Lawyer's Bar Number:** / *(Número de colegio abogado:)* \_\_\_\_\_

**Representing**  **Self, without a Lawyer** or  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**  
*(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)*

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

\_\_\_\_\_  
**Petitioner** / *(Peticionante)*

**Case No.** \_\_\_\_\_  
*(Número de caso)*

**ATLAS No.** \_\_\_\_\_  
*(Número de ATLAS)*

\_\_\_\_\_  
**Respondent** / *(Demandado(a))*

**AFFIDAVIT OF DIRECT PAYMENTS  
 (DECLARACIÓN JURADA DE PAGOS DIRECTOS)**

	YEAR / (AÑO)	YEAR / (AÑO)	YEAR / (AÑO)	YEAR / (AÑO)
<b>January</b> / <i>(Enero)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>February</b> / <i>(Febrero)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>March</b> / <i>(Marzo)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>April</b> / <i>(Abril)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>May</b> / <i>(Mayo)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>June</b> / <i>(Junio)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>July</b> / <i>(Julio)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>August</b> / <i>(Agosto)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>September</b> / <i>(Sep.)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>October</b> / <i>(Octubre)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>November</b> / <i>(Noviembre)</i>	\$	\$	\$	\$
<b>December</b> / <i>(Diciembre)</i>	\$	\$	\$	\$

**By signing this document I state under penalty of perjury that I made the following payments directly to the person ordered to receive the payments or I received the following payments directly from the person ordered to make the payments. These payments were not made through the Support Payment Clearinghouse or the Clerk of the Court.**

*(Al firmar este documento, hago constar bajo pena de perjurio que realicé los siguientes pagos directamente a la persona ordenada a recibir los pagos, o recibí los siguientes pagos directamente de la persona ordenada a realizar los pagos. Estos pagos no se hicieron a través del Centro de Pagos de Manutención (Support Payment Clearinghouse) ni de la Secretaría del Tribunal.)*

**SIGNATURES**  
(FIRMAS)

\_\_\_\_\_  
**Signature of Person Receiving Payments**  
(Firma de la/del persona que reciba dinero)

\_\_\_\_\_  
**and/or Signature of Person Making Payments**  
(Y/O) (Firma de la/del persona que pagado dinero)

\_\_\_\_\_  
**Printed Name** / (Nombre Letra Molde)

\_\_\_\_\_  
**Printed Name** / (Nombre Letra Molde)

**STATE OF** \_\_\_\_\_  
(ESTADO DE)

**STATE OF** \_\_\_\_\_  
(ESTADO DE)

**COUNTY OF** \_\_\_\_\_  
(CONDADO DE)

**COUNTY OF** \_\_\_\_\_  
(CONDADO DE)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)

\_\_\_\_\_ **(date)** / (fecha)

\_\_\_\_\_ **(date)** / (fecha)

**By** / (por) \_\_\_\_\_.

**By** / (por) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)

**(notary seal)** / (sello notarial)

**(notary seal)** / (sello notarial)