__Aviso:__ Se tiene que llenar la forma en inglés.

(1) Person Filing: _____
Persona que presentó los documentos: _____

Street Address: _____
Calle:

City, State, Zip: _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Phone Number: _____
Número de teléfono:

Representing Self
Representándose a sí mismo

SUPERIOR COURT OF ARIZONA, COUNTY OF COCONINO
CORTE SUPERIOR DE ARIZONA, CONDADO DE COCONINO

(2) In the Matter of the Guardianship and/or Conservatorship of:
Con referencia a la tutela y/o curaduría de:

Ward 1: _____
Pupilo 1:

Ward 2: _____
Pupilo 2:

Ward 3: _____
Pupilo 3:

[ ] An Adult [ ] A Minor
[/] Un adulto [/] Un menor

(3) Case Number: GC_____
Número de caso:

PROOF OF NOTICE
PRUEBA DE AVISO

I gave copies of the following, or I published the Notice of Hearing, as follows:
He entregado copias de las siguientes, o publicado un Aviso de audiencia de la siguiente manera:

(4) 1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

(5)

	WARD 1 PUPILO 1:	WARD 2 PUPILO 2:	WARD 3 PUPILO 3:
THE WARD EL DEPENDIENTE			
NAME: NOMBRE:	_____	_____	_____
Street Address: Calle:	_____	_____	_____
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Código postal:	_____	_____	_____

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

THEIR MOTHER
LA MADRE DEL DEPENDIENTE

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

THEIR FATHER
SU PADRE

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

THEIR CLOSEST ADULT RELATIVE
EL ADULTO QUE ES EL PARIENTE MÁS CERCANO DEL DEPENDIENTE

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

THEIR COURT-APPOINTED ATTORNEY
EL ABOGADO DEL DEPENDIENTE NOMBRADO POR LA CORTE

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

THEIR GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR
EL TUTOR Y/O CURADOR DEL DEPENDIENTE

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

PEOPLE HAVING CARE OR CUSTODY OF THEM
PERSONAS QUE TIENEN A SU CARGO EL CUIDADO O CUSTODIA

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

NAME: _____ _____ _____
NOMBRE:

Street Address: _____ _____ _____
Calle:

City, State, Zip: _____ _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____ _____
Fecha de aviso:

	PEOPLE WHO FILED A DEMAND FOR NOTICE PERSONAS QUE HAN PRESENTADO UNA DEMANDA DE AVISO	THE WARD'S ADULT CHILDREN LOS HIJOS ADULTOS DEL DEPENDIENTE
NAME: NOMBRE:	_____	_____
Street Address: Calle:	_____	_____
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Código postal:	_____	_____
Notice Method: Método de aviso:	_____	_____
Notice Date: Fecha de aviso:	_____	_____
NAME: NOMBRE:	_____	_____
Street Address: Calle:	_____	_____

City, State, Zip: _____ _____
Ciudad, Estado, Código postal:

Notice Method: _____ _____
Método de aviso:

Notice Date: _____ _____
Fecha de aviso:

	THE WARD'S SPOUSE EL CÓNYUGE DEL DEPENDIENTE	THE VETERANS' ADMINISTRATION LA ADMINISTRACIÓN DE VETERANOS
NAME: NOMBRE:	_____	_____
Street Address: Calle:	_____	_____
City, State, Zip: Ciudad, Estado, Código postal:	_____	_____
Notice Method: Método de aviso:	_____	_____
Notice Date: Fecha de aviso:	_____	_____

I swear or affirm that the statements set forth above are true and correct, subject to the penalties of making a false affidavit or declaration.
Juro o afirmo que las declaraciones efectuadas más arriba son veraces y correctas, sujeto a las penalidades por hacer una declaración o declaración jurada falsa.

(6) Date: _____ Signature: _____
Fecha: Firma:

Date: _____ Signature: _____
Fecha: Firma: