

Aviso:

Todo documento presentado en el tribunal ha de llenarse en inglés con la versión en inglés del formulario

Las versiones traducidas anexas se presentan únicamente con el fin de facilitar la comprensión del documento y ayudarle a llenarlo. Pida la ayuda de un intérprete en el tribunal si lo necesita.

EL PRESENTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL Y NO FORMA PARTE DE LAS ACTAS PÚBLICAS

ALL COURTS IN ARIZONA

ADDRESS

CITY,

AZ ZIP CODE

TELEPHONE NUMBER

Número de caso _____

Hoja de información para el demandante

Por favor **ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE** toda la información que se le solicite en este formulario y la petición *después de que usted haya leído*

Órdenes de protección - Guía para el demandante

Nombre de usted	_____	Fecha de nacimiento de usted	_____
Dirección	_____	Número de teléfono principal	_____
Ciudad, estado, código postal	_____	*Teléfono celular	_____
Dirección donde recibe correo, si es distinta	_____	*¿El tribunal le puede enviar mensajes de texto a este número o a otro número? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Otro número _____	
		Correo electrónico	_____

DIRECCIÓN CONFIDENCIAL Su dirección e información de contacto son confidenciales. Escriba cualquier otra dirección que se debe mantener como confidencial. **No** incluya ninguna dirección confidencial en la petición ya que el demandado será notificado de una copia de la misma.

Mantenga confidenciales las direcciones laborales. Mantenga confidenciales las direcciones de las escuelas.

RELACIÓN*

Elija la opción que mejor describa la relación entre usted y el demandado.
*Si usted solicita la orden en nombre de otra persona, elija la relación entre la **otra persona** y el demandado.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Están o han estado casados | <input type="checkbox"/> Tienen relación de padre, abuelo, hijo, nieto, hermano (incluyendo el parentesco por afinidad) |
| <input type="checkbox"/> Viven o han vivido juntos como pareja | <input type="checkbox"/> Viven o han vivido juntos no como pareja |
| <input type="checkbox"/> Tienen o han tenido una relación romántica o sexual | <input type="checkbox"/> Salen juntos pero la relación no es romántica o sexual |
| <input type="checkbox"/> Tienen un hijo en común | <input type="checkbox"/> Otra _____ |
| <input type="checkbox"/> Una de las partes está embarazada de la otra parte | |

Nombre del demandado	_____	Número de teléfono	_____
Dirección	_____	Número de teléfono celular	_____
Ciudad, estado, código postal	_____	Correo electrónico	_____

EL PRESENTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL Y NO FORMA PARTE DE LAS ACTAS PÚBLICAS

IDENTIFICADORES DEL DEMANDADO Por favor escriba toda la información a su leal saber y entender. <i>Si usted no sabe la fecha de nacimiento del demandado, ponga la que más se aproxime</i> y elija la casilla "aproximada".	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento	Altura	Peso
			<input type="checkbox"/> Exacta <input type="checkbox"/> Aproximada		
	Color de ojos	Color de pelo	Número de Seguro Social		
	Número de licencia de conducir: _____ Estado: _____ Fecha de caducidad: _____				

THIS FORM IS CONFIDENTIAL AND IS NOT A PUBLIC RECORD.

ALL COURTS IN ARIZONA

ADDRESS

CITY, AZ ZIP CODE

TELEPHONE NUMBER

Case No. _____

Plaintiff's Information Sheet

Please PRINT all information on this form and on the petition *after* you have read the Plaintiff's Guide Sheet for Protective Orders.

Your name _____ Your birth date _____
 Address _____ Main phone number _____ *Cell _____
 City, State, ZIP _____ *May the court text you at this or another number?
 Mailing address (if different) _____ Email _____
 Yes No Alternate number

CONFIDENTIAL ADDRESS. Your address and contact information are confidential. Indicate any other addresses that should be kept confidential. Do **not** include confidential addresses on the petition as a copy of it will be served on the defendant. Keep work address confidential. Keep school address confidential.

RELATIONSHIP*

Choose the option that best describes your relationship to the defendant. *If you are applying on behalf of another person, choose the relationship between the **other person** and the defendant.

- Married (past or present)
- Live/lived together as intimate partners
- Romantic or sexual relationship (past or present)
- Parent of a child in common
- One party is pregnant by the other
- Related as parent, grandparent, child, grandchild, brother, sister (including step or in-law)
- Live/lived together but not as intimate partners
- Dating (but not romantic or sexual)
- Other _____

Defendant's name _____ Telephone _____
 Address _____ Cell phone _____
 City, State, ZIP _____ Email _____

DEFENDANT IDENTIFIERS Please provide all information to the best of your knowledge. <i>If you do not know the defendant's birth date, make your best guess.</i> If you have estimated the birth date, please check the "Estimated" box.	Sex	Race	Birth date	Height	Weight
			<input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> Estimated		
	Eye color	Hair color	Social Security #		
Driver license #: _____ State: _____ Expiration date: _____					