

Person Filing: _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected): _____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Coe: _____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: / (Número de Tel.): _____
Email Address: _____
(Dirección de correo electrónico:)
Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____
Licensed Fiduciary Number: _____
(Licencia número Fiduciario:)
Representing ☐ Self, without a Lawyer or ☐ Attorney for _____
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para)

FOR CLERK'S USE ONLY

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

In the Matter of:
(En lo referente a:)

Case Number: _____
(Número de caso:)

☐ an Adult or ☐ a Minor
(Un adulto o menor)

**NOTICE of CHANGE of FIDUCIARY'S
CONTACT INFORMATION**
(AVISO de CAMBIO de
INFORMACIÓN DE CONTACTO
DEL FIDUCIARIO)

INSTRUCTIONS: / (INSTRUCCIONES:)

- 1. Complete this form to the best of your knowledge and ability.**
(Llene este formulario a su leal saber y entender.)
- 2. If any of the information in this form later changes, file a new "Notice of Change of Fiduciary's Contact Information" form.**
(Si algún dato en este formulario cambia a futuro, interponga un nuevo formulario "Aviso de cambio de información de contacto del fiduciario.")
- 3. For purposes of this form, "Financial Institution" means a national banking association, a holder of a banking permit under Arizona law, a savings and loan association authorized to conduct trust business in Arizona, a title insurance company qualified to do business in Arizona, or a trust company holding a certificate to engage in trust business from the superintendent of financial institutions.**

(A efectos de este formulario, el término “institución financiera” se refiere a una asociación bancaria nacional, el poseedor de un permiso bancario en conformidad con la ley de Arizona, una asociación de ahorro y préstamo autorizada para gestionar fideicomisos en Arizona, una empresa aseguradora de títulos inmobiliarios autorizada para operar en Arizona o una institución financiera que posea un certificado del director de las instituciones financieras que le autoriza ejercer en asuntos de fideicomiso.)

4. Unless the court orders otherwise, you must mail or deliver a copy of this form to all the parties and interested persons in this case.

(Usted deberá enviar por correo o entregar una copia de este formulario a todas las partes y personas interesadas en este caso, a no ser que el tribunal ordene lo contrario.)

NOTICE IS HEREBY GIVEN that, effective _____ (date), the undersigned fiduciary's contact information is as follows:

(POR MEDIO DE LA PRESENTE SE AVISA que a partir del XXX (fecha), la información de contacto del fiduciario suscrito es la siguiente:)

Name: _____
(Nombre:)

Is this person or entity an Arizona Licensed Fiduciary? ☐ **Yes / (Si)** ☐ **No / (No)**

(¿Esta persona o entidad tiene licencia fiduciaria de Arizona?)

If Yes, write that person or entity's Licensed Fiduciary Number on the line below:

(De ser así, escriba el número de licencia fiduciaria de la persona o entidad en la siguiente línea:)

Mailing Address: _____
(Dirección postal:)

Physical Address: _____
(Dirección física:)

Work Telephone Number: _____
(Número de teléfono del trabajo:)

Email Address: _____
(Número de correo electrónico:)

If the fiduciary is an Arizona Licensed Fiduciary or a Financial Institution, skip the following items and proceed to the date and signature lines.

(Si el fiduciario tiene licencia fiduciaria de Arizona o es una institución financiera, no está obligado a llenar la siguiente información y puede dirigirse a las líneas de firma y fecha.)

Case Number: _____
(Número de caso:)

Home Telephone Number: _____
(Número de teléfono del trabajo:)

Cellular Phone Number: _____
(Número de teléfono celular:)

I, _____ (your name), under the penalty of perjury, do hereby swear
that the foregoing information is true and correct to the best of my knowledge and belief.

(Por medio de la presente, yo, XXX (el nombre de usted) juro bajo pena de perjurio que toda la información antes
mencionada es cierta y correcta a mi leal saber y entender.)

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)