

**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:)*  
**Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** \_\_\_\_\_  
**Licensed Fiduciary Number: / (Licencia número Fiduciario:)** \_\_\_\_\_

For Clerk's Use Only  
*(Para uso de la Secretaria solamnete)*

**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 COCHISE COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO COCHISE)*

**ADULT ADOPTION COVER SHEET**  
*(HOJA DE PORTADA PARA LA ADOPCIÓN DE UN ADULTO)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
*(Número de caso: )*

**INFORMATION ABOUT THE ADOPTEE (person to be adopted)**  
*(INFORMACIÓN ACERCA DEL ADOPTADO (persona que se adoptará))*

<b>NAME:</b> _____ <i>(NOMBRE:)</i>	<b>DATE OF BIRTH:</b> _____ <i>(FECHA DE NACIMIENTO:)</i>
<b>MAILING ADDRESS :</b> _____ <i>(DOMICILIO POSTAL:)</i>	
<b>STREET ADDRESS (if different):</b> _____ <i>(DOMICILIO FÍSICO (si es distinto):)</i>	
<b>TELEPHONE (Home):</b> _____ <i>(Núm. DE TELÉFONO (casa):)</i>	<b>SSN:</b> _____ <i>(NSS:)</i>
<b>TELEPHONE (Cellular):</b> _____ <i>(Núm. DE TELÉFONO (celular))</i>	<b>EMAIL:</b> _____ <i>(DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: )</i>

**INFORMATION ABOUT THE ADOPTOR(s), the person filing these papers.**  
*(INFORMACIÓN SOBRE EL(los) ADOPTANTE(s), la persona que está presentando estos documentos.)*

<b>NAME:</b> _____ <i>(NOMBRE:)</i>	<b>DATE OF BIRTH:</b> _____ <i>(FECHA DE NACIMIENTO:)</i>
<b>MAILING ADDRESS :</b> _____ <i>(DOMICILIO POSTAL:)</i>	
<b>TELEPHONE:</b> _____ <i>(Núm. DE TELÉFONO:)</i>	<b>EMAIL:</b> _____ <i>(DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:)</i>
<b>INFORMATION ABOUT PETITIONER'S ATTORNEY:</b> <input type="checkbox"/> <b>Petitioner is not represented by an attorney, or</b> <i>(INFORMACIÓN SOBRE EL ABOGADO DEL PETICIONANTE: El Peticionante no está representado por un abogado, o)</i>	
<b>NAME:</b> _____ <i>(NOMBRE:)</i>	<b>BAR #</b> _____ <i>(# DE INSCRIPCIÓN DEL COLEGIO DE ABOGADOS)</i>
<b>TELEPHONE:</b> _____ <i>(Núm. DE TELÉFONO:)</i>	<b>EMAIL:</b> _____ <i>(DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:)</i>

Case Number: \_\_\_\_\_  
(Número de caso: \_\_\_\_\_)

An INTERPRETER IS NEEDED for this language: \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_  
(SE NECESITA UN INTÉRPRETE para este idioma:) (Por)

(List Names of) Persons who need interpreter: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
(Indique los nombres de) Personas que necesitan un intérprete:) (Nombre:)

Name: \_\_\_\_\_  
(Nombre:)

Name: \_\_\_\_\_  
(Nombre:)

**STAFF USE ONLY: REASON FEES NOT PAID:**  Government Charge  Deferred  
(PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE: (Cargo de gobierno Prorrogado)  
RAZÓN POR LA QUE NO SE HAN PAGADO  
LOS HONORARIOS, CUOTAS o CARGOS:)

**NATURE OF ACTION: Place an "X" next to number which describes the nature of the case. Check only ONE.**  
(NATURALEZA DE LA ACCIÓN: Coloque una "X" junto al número que describe la naturaleza del caso. Marque sólo UNA opción.)

**209 ADULT ADOPTION**  
(209 ADOPCIÓN DE UN ADULTO)

X **291 Adult Adoption**  
(291 Adopción de un adulto)

**By signing below, I state to the Court under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**  
(Con mi firma a continuación, declaro ante el Tribunal, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi leal saber y entender.)

\_\_\_\_\_  
Petitioner or Attorney Signature  
(Firma del Peticionante o abogado)

**NOTICE**  
(AVISO)

**SUBMIT THIS FORM WITH NEW CASES ONLY.**  
(PRESENTE ESTE FORMULARIO SOLAMENTE CON CASOS NUEVOS.)

**If there is already a (Cochise County) Probate Court case number and you are filing in an existing Superior Court case in Cochise County, DO NOT SUBMIT THIS FORM.**  
(Si ya hay un número de caso del Tribunal Testamentario (del Condado Cochise) y usted está haciendo la presentación en un caso del Tribunal Superior del Condado Cochise existente, NO PRESENTE ESTE FORMULARIO.)