

**AFFIDAVIT OF
DIRECT PAYMENTS**

*(DECLARACIÓN JURADA
DE PAGOS DIRECTOS)*

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal

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 GRAHAM COUNTY**
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE GRAHAM)

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

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.)

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

and/or
(Y/O)

Signature of Person Making Payments
(Firma de la/del persona que pagado dinero)

Printed Name / (Nombre Letra Molde)

Printed Name / (Nombre Letra Molde)

Affirmed before me on:
(Afirmado ante mí en esta fecha):

Affirmed before me on:
(Afirmado ante mí en esta fecha):

Deputy Clerk of Court or Notary Public
(Secretario auxiliar del tribunal o notario)

Deputy Clerk of Court or Notary Public
(Secretario auxiliar del tribunal o notario)

My Commission Expires/Seal:
(Mi comisión se vence/Sello)

My Commission Expires/Seal:
(Mi comisión se vence/Sello)