

**CLERK OF THE COURT / SECRETARÍA DEL TRIBUNAL
SUPERIOR COURT OF ARIZONA / TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA**

MARICOPA COUNTY /
CONDADO DE MARICOPA
201 West Jefferson
Phoenix, Arizona 85003

FEE / TARIFA: \$67.00

ARREARAGE CALCULATION REQUEST / SOLICITUD DE CÁLCULO DE RETRASOS

DATE / FECHA: _____

CASE NUMBER / ATLAS NUMBER /
NÚMERO DE CASO: _____ NÚMERO ATLAS: _____

CASE NAME / NOMBRE DEL CASO:
_____ VS. _____

CHILDREN / MENORES:

FULL NAME / NOMBRE COMPLETO: _____	D.O.B. / FDN ____/____/____	GRADUATION DATE / FECHA DE GRADUACIÓN: ____/____
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO: _____	D.O.B. / FDN ____/____/____	GRADUATION DATE / FECHA DE GRADUACIÓN: ____/____
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO: _____	D.O.B. / FDN ____/____/____	GRADUATION DATE / FECHA DE GRADUACIÓN: ____/____
FULL NAME / NOMBRE COMPLETO: _____	D.O.B. / FDN ____/____/____	GRADUATION DATE / FECHA DE GRADUACIÓN: ____/____

REQUESTED BY / PEDIDO POR:

NAME/ NOMBRE: _____

ADDRESS / DOMICILIO: _____

CITY / CIUDAD: _____ STATE / ESTADO: _____

ZIP CODE / CÓDIGO POSTAL: _____

PHONE / TELÉFONO: (_____) _____

FOR OFFICE USE ONLY / USO EXCLUSIVO DE OFICINA

Date Payment History Requested / Fecha de pedido de historial de pago: _____	Date Legal File Requested / Fecha de pedido de archivo legal: _____
Date Legal File Received / Fecha de recibo de archivo legal: _____	Date Arrears Calc Started / Fecha de comienzo de cálculo de retrasos: _____
Date Arrears Calc Reviewed / Fecha de revisión de cálculo de retrasos: _____	Date Arrears Calc Mailed / Fecha de envío por correo de cálculo: _____

COMMENTS /
COMENTARIOS: _____

Website / Página de Internet: <http://clerkofcourt.maricopa.gov>