



DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Your Partner For A Stronger Arizona

Katie Hobbs
Governor

Vacant
Director

Declaración Jurada Por Demanda de Buena Causa

Yo, _____, juro o afirmo que en o alrededor del _____,
(Su Nombre) (Fecha del incidente)

_____ hizo o dijo lo siguiente (explique lo que ocurrió),
(Supuesto Padre/Padre Que No Tiene la Custodia)

dándome la impresión de que él/ella podría hacerme daño a mí o a mi niños:

Four horizontal lines for providing details of the incident.

Marque si se aplica:

() Recibí tratamiento médico en _____
el _____ dado por (si sabe) _____
(Fecha)

() No recibí tratamiento para mis lesiones porque _____

Juro o afirmo solemnemente que la información que proporciono arriba es verdadera y correcta a mi mejor saber.

(Su Firma)

_____ (Ciudad) _____ (Estado) _____ (Código Postal)

Estado de _____, Condado de _____

Suscrito y jurado ante mí este _____ día de _____, año _____

(Firma del Notario Público)

Mi Comisión expira: _____

ATLAS Case No.: _____