

TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO PINAL

FOR CLERK'S USE ONLY

Nombre del Peticionario _____

No. de Caso: _____

Nombre del Demandado _____

Asignado al Juez: _____

SOLICITUD PARA MEDICACIÓN OBLIGATORIA

No acordamos sobre la Custodia y/o el tiempo de visita del padre/madre involucrando a nuestro niño(s) y quiero participar en mediación. Solicito que el Juez ordene los Servicios de Conciliación en este caso para mediación de los problemas, basado en lo siguiente:

1. Marque solo una casilla.

- Divorcio o Separación Esta Pendiente:** Se han presentado papeles en el tribunal para divorcio o separación. No se han asentado órdenes finales por parte del Juez sobre la Custodia legal o tiempo de visita.
- Después de Divorcio o Separación:** Quiero cambiar la Custodia y tiempo de visita del padre/madre ordenada por el Juez.
- Algo Distinto:** (por favor explique)

2. Marque solo una casilla.

- Nosotros **no hemos** participado en mediación anteriormente O:
- Nosotros **si hemos** participado en medicación anteriormente. Si es así, cuando y en donde?
- Cuando: _____ Donde: _____
- Cuando: _____ Donde: _____

3. Describa el Desacuerdo. Sea breve y detallada. (El desacuerdo debe involucrar la custodia y/o tiempo de visita del padre/madre de sus niño(s) menores:

Domicilio del Peticionario: _____ Domicilio del Demandado: _____
Ciudad, Estado, Código Postal: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____
No. de Teléfono: _____ No. de Teléfono: _____

Abogado del Peticionario (si es aplicable)

Abogado del Demandado (si es aplicable)

AVISO A LAS PARTES: Después que se entable esta Solicitud, los Servicios de Conciliación enviara por correo una "Orden para presentarse a Mediación" a las partes. **ADVERTENCIA: Se le cobrara \$166 si no se presenta.**