

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:)

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

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 MARICOPA COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DEL ESTADO DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

(2) \_\_\_\_\_

**Petitioner in original case**

(Peticionante en el caso original)

(3) **Case No.** \_\_\_\_\_

(Numero de caso)

(2) \_\_\_\_\_

**Respondent in original case**

(Demandado en el caso original)

(4) **ATLAS No.** \_\_\_\_\_

(No. de ATLAS)

**AGREEMENT TO STOP INCOME  
WITHHOLDING ORDER (and ALL  
MARICOPA COUNTY SUPPORT ORDERS)  
A.R.S. § 25-504**

(ACUERDO PARA DETENER UNA ORDEN DE  
ASIGNACIÓN (y TODAS LAS ÓRDENES DEL  
CONDADO DE MARICOPA) A.R.S. § 25-504)

**Note: If any current or past due child support or spousal maintenance payments are still owed, STOP! You have the wrong form. Review the forms to MODIFY the Income Withholding Order to see if appropriate for your situation.**

(Nota: Si se adeuda cualquier pago de manutención de menores o manutención del cónyuge actual o vencido, ¡DETÉNGASE! Está usando el formulario incorrecto. Examine los formularios PARA MODIFICAR (CAMBIAR) UNA "ORDEN DE RETENCIÓN DE INGRESOS" para determinar si son apropiados para su situación.)

The parties agree that all child support and spousal maintenance payments by the person ordered to make payments in this Case Number have been fully paid, or, to the extent any such payments have not been fully paid, the person entitled to receive payment expressly waives the other person's obligation to pay any unpaid payments. The parties further agree that the "Income Withholding Order" should be stopped immediately, and that all monies in possession of the Support Payment Clearinghouse upon receipt of an Order Stopping Income Withholding Order and Terminating All Support Obligations shall be returned to the person ordered to make payments. The parties are signing this Agreement of their own free will and not under any fear or threat of force. This Agreement will forever end all child support orders, spousal maintenance orders and "Income Withholding Order" previously issued in this case.

*(Las partes convienen en que todos los pagos de manutención de menores y manutención del cónyuge por parte de la persona a la que se le ordenó hacer los pagos en este no. de caso se han pagado en su totalidad, o, en la medida que dichos pagos no se hayan hecho en su totalidad, la persona que tiene el derecho de recibir el pago expresamente renuncia a la obligación de la otra persona de hacer los pagos que no se han hecho. Las partes también convienen en que la "Orden de retención de ingresos" deberá detenerse inmediatamente, y que todo el dinero en posesión de la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención cuando se reciba una Orden para detener una Orden de retención de ingresos y terminar todas las obligaciones de manutención deberán devolverse a la persona a la que se le ordenó hacer los pagos. Estas partes están firmando este Acuerdo libremente y sin temor ni bajo amenaza de fuerza. Este Acuerdo terminará para siempre todas las órdenes de manutención de menores, las órdenes de manutención del cónyuge y las "Orden de retención de ingresos" previamente emitidas en este caso.)*

I, (5) \_\_\_\_\_, the person ordered to make payments, and  
(Yo, XXXX, la persona a quien se le ha ordenado hacer los pagos, y)

I, (5) \_\_\_\_\_, the person receiving payments, ask the Court to terminate the following Income Withholding Order (Order requiring an employer to withhold wages for child support or spousal maintenance):  
(Yo, XXXX la persona que está recibiendo los pagos, pedimos al Tribunal que termine la siguiente Orden de retención de ingresos (Orden que requiere que un patrono retenga salaros para manutención de menores o manutención del cónyuge): )

<b>"Income Withholding Order" issued: (6)</b> ( <i>"Orden de retención de ingresos" emitida</i> )	_____	<b>(Month/Day/Year)</b> ( <i>Mes/día/año</i> )
<b>The Income Withholding Order was issued by:</b> ( <i>La "Orden de retención de ingresos" la emitió</i> )	_____	<b>(Name of Court)</b> ( <i>Nombre del tribunal</i> )
<b>Located in this County:</b> ( <i>Ubicado en este condado</i> )	_____	<b>(Name of County)</b> ( <i>Nombre del condado</i> )
<b>Located in this State:</b> ( <i>Ubicado en este estado</i> )	_____	<b>(Name of State)</b> ( <i>Nombre del estado</i> )

The parties also ask the Court to terminate any underlying Maricopa County child support or spousal maintenance (Support Orders).  
(Las partes también solicitan que el Tribunal termine toda manutención de menores o manutención del cónyuge (Órdenes de manutención) precedentes del Condado de Maricopa.)

**Child Support Order issued: (7)**  
(Orden de manutención de menores emitida)

**(Month/Day/Year)**  
(Mes/día/año)

**The Support Order was issued by:**  
(La Orden de manutención la emitió)

**(Name of Court)**  
(Nombre del tribunal)

**Located in this County:**  
(Ubicado en este condado)

**(Name of County)**  
(Nombre del condado)

**Located in this State:**  
(Ubicado en este estado)

**(Name of State)**  
(Nombre del estado)

**Spousal Maintenance Order issued: (8)**  
(Orden de manutención del cónyuge emitida)

**(Month/Day/Year)**  
(Mes/día/año)

**The Support Order was issued by:**  
(La Orden de manutención la emitió)

**(Name of Court)**  
(Nombre del tribunal)

**Located in this County:**  
(Ubicado en este condado)

**(Name of County)**  
(Nombre del condado)

**Located in this State:**  
(Ubicado en este estado)

**(Name of State)**  
(Nombre del estado)

**(9) The *Income Withholding Order* should be stopped and any *Maricopa County Support Orders* should be terminated because: Check the appropriate box(es) to explain why both Order(s) should be terminated.**

*(Se debe detener la Orden de retención de ingresos y se debe terminar todas la Órdenes de manutención del Condado de Maricopa porque: Marque la casilla o casillas apropiadas para explicar por qué ambas Órdenes deben terminarse.)*

**(a) All past due child support (back child support/arrearages/interest) has been paid and the person making payments is no longer obligated to pay current child support because all children named in the Child Support Order:**

*(Toda la manutención de menores vencida (manutención de menores atrasada/retrasos/intereses) se ha pagado y la persona que hace los pagos ya no está obligada a pagar manutención de menores actual porque los menores mencionados en la Orden de manutención de menores:)*

- 1. are 18 and not attending high school or a certified equivalency program, and / or**  
*(tienen 18 años de edad y no están asistiendo a la escuela secundaria / preparatoria / high school o a un programa de equivalencia certificado, y/o)*
- 2. are 19, and / or**  
*(tienen 19 años de edad, y/o)*
- 3. have been adopted, and / or**  
*(han sido adoptados, y/o)*
- 4. are married, and / or**  
*(están casados, y/o)*
- 5. are deceased.**  
*(han fallecido.)*

- All past due spousal maintenance (alimony arrearages/interest) has been paid/satisfied and the person making payments, is no longer required to pay spousal maintenance.**  
*(Toda la manutención del cónyuge vencida (atrasos/intereses de pensión alimenticia) se ha pagado/pagado en su totalidad y la persona que hace los pagos ya no está obligada a pagar manutención del cónyuge.)*
- Legal decision making (child custody) has been changed by Order of this Court.**  
*(Se ha cambiado la tutela del menor por Orden de este Tribunal.)*
- We are remarried to each other. Copy of marriage license is attached.**  
*(Nos hemos vuelto a casar entre nosotros. Se adjunta copia de la licencia de matrimonio.)*
- Case has been dismissed. Order of Dismissal is attached if not from this Court.**  
*(El caso se ha rechazado. Se adjunta la Orden de rechazo, si no es de este Tribunal.)*
- Other condition for ending payments listed in the underlying support order has occurred. Describe:**  
*(Ha ocurrido otra condición para hacer poner fin a los pagos indicados en la orden de manutención precedente. Describa en ingles:)*
- 

**Do not write or sign below this line until you are instructed to do so by Court Clerk or Notary.**  
*(No escriba ni firme debajo de esta línea hasta que el Secretario del Tribunal o el Notario se lo indique.)*

**UNDER OATH OR BY AFFIRMATION / (BAJO JURAMENTO O PROTESTA)**

**I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

*(Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.)*

**SIGNATURES**  
(FIRMAS)

\_\_\_\_\_  
**Petitioner's Signature**  
(Firma del/de la Peticionante)

\_\_\_\_\_  
**Respondent's Signature**  
(Firma del/de la Demandado(a))

\_\_\_\_\_  
**STATE OF**  
(ESTADO DE)

\_\_\_\_\_  
**STATE OF**  
(ESTADO DE)

\_\_\_\_\_  
**COUNTY OF**  
(CONDADO DE)

\_\_\_\_\_  
**COUNTY OF**  
(CONDADO DE)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)

\_\_\_\_\_ **(date)** / (fecha)

\_\_\_\_\_ **(date)** / (fecha)

**By** / (por) \_\_\_\_\_.

**By** / (por) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)

**(notary seal)** / (sello notarial)

**(notary seal)** / (sello notarial)

**If the State of Arizona (DES) is a party to your case, a representative of DES or its Division of Child Support Enforcement (DCSE) must also sign this form before you file. (See Instructions)**  
*(Si el Estado de Arizona (DES) es parte de su caso, un representante del DES o de su División a Cargo de Hacer Cumplir la Manutención de Menores (DCSE) también tendrá que firmar este formulario antes de que usted lo presente. (Refiérase a las instrucciones.))*

\_\_\_\_\_  
**Signature of DES/DCSE representative**  
(Firma del representante del DES/DCSE)

\_\_\_\_\_  
**Date**  
(Fecha)