

**AVISO: Los documentos en este sitio web están en formato PDF y necesitan Acrobat Reader® para ser leídos.**

**Estos documentos se proporcionan solamente para darle información. Usted debe llenar y presentar los documentos en inglés.**

**Este impreso se utiliza para los casos penales o civiles.**

**TEMPE MUNICIPAL COURT**

**MARICOPA COUNTY, STATE OF ARIZONA**

ESTADO DE ARIZONA

Demandante

Contra

CASO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PETICIÓN DE: \_\_\_\_\_

ACUSADO/A

---

Solicito que el tribunal: \_\_\_\_\_

Presento esta petición porque: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma

Nombre en letra de molde

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado/Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Teléfono celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**OJO**

Al dar su número de teléfono celular, usted otorga permiso para recibir textos y otras comunicaciones sobre fechas de comparecencias, pagos pendientes y otra información pertinente de su(s) caso(s). Se aplican las tarifas normales de texto y SMS. Sírvase comunicarse con el tribunal si no desea participar en este servicio.