

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Dirección (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Número de teléfono:)

Email Address: _____

(Dirección de correo electrónico:)

Fax: _____

(Número de fax:)

YUMA JUSTICE COURT PRECINCT TWO

1358 E. Liberty St. / PO Box 7650 Somerton, AZ 85349

Phone: (928) 817-5100

Case Number: _____

(Número de caso)

**OBJECTION TO HEARING OFFICER
AND REQUEST TO HAVE JUSTICE OF
THE PEACE HEAR THE MATTER
(SMALL CLAIMS) / (OBJECCIÓN AL
FUNCIONARIO JUDICIAL DE
AUDIENCIAS Y SOLICITUD PARA QUE
UN JUEZ DE PAZ CONOZCA EL CASO
(Menor cuantía)) (ARSCP 12(a))**

()

**vs. /
(contra)**

()

Plaintiff(s) Name / Address / Phone / Email
(The person, business, or entity that is
suing) / (Nombre del demandante / Dirección
/ Número de teléfono / Dirección de correo
electrónico) / (La persona, empresa o
entidad que entabla la demanda)

Defendant(s) Name / Address / Phone / Email
(The person, business, or entity being sued)
(Nombre del demandado / Dirección /
Número de teléfono / Dirección de correo
electrónico) / (La persona, empresa o entidad
contra la cual se entabla la demanda)

Case Number: _____
(Número de caso:)

I am the ☐ **Plaintiff** ☐ **Defendant** / (Soy el X demandante X demandado)

I object to this case being heard by a small claims hearing officer. I request that this case be referred to the justice of the peace. / (Me opongo a que un funcionario judicial de audiencias en materia de demandas de menor cuantía conozca este caso. Solicito que se remita el caso a un juez de paz.)

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)

I certify that a copy of this document will be provided by / (Certifico que se proporcionará una copia del presente documento por:)

☐ **hand-delivery** / (entrega en mano)

☐ **first-class mail** / (correo de primera clase)

☐ **electronic means on** _____ **to all other parties to the lawsuit.** / (medio electrónico el XX/XX/XXXX a todas las otras partes de la demanda.)

Date / (Fecha)

Filing Party's Signature / (Firma del solicitante)