

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 ONE

168 2nd Ave., Yuma, Arizona 85364

Phone: (928) 817-4100 Fax: (928) 817-4101

Case Number: _____

(Número de caso)

REQUEST (SMALL CLAIMS)

(SOLICITUD (Menor cuantía))

(ARSCP 12)

()

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)*

I am the / *(Soy el:)*

☐ **plaintiff** / *(X Demandante)*

☐ **defendant in this action.** / *(X Demandado)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

I am requesting a / (*Solicito:*)

- [] **telephonic hearing** / (X *Audiencia telefónica*)
 [] **continuance** / (X *Aplazamiento*)
 [] **other** / (X *Otro*: XXX) _____

I would like the court to grant this request because / *(Quisiera que el juez concediera la solicitud debido a: XXX)*

(please attach additional pages if necessary): / (adjunte páginas adicionales de ser necesario):

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

- ☐ **Optional: I have attached supporting documentation for my request.** / (X *Opcional: Adjunto documentos que justifican mi solicitud.*)

- [] **I am making a making a request for a telephonic hearing. If the court grants my request, I can be reached at the following phone number on the date and time of the hearing: / (X Solicito una audiencia telefónica y si el juez me la concede, se puede comunicar conmigo al siguiente número de teléfono a la fecha y hora de la audiencia: XXX) _____**

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)

Case Number: _____
(Número de caso:)

NOTICE: Requests to reschedule your hearing or have a telephonic hearing must be made at least 15 days before the hearing date. You must appear at your scheduled hearing unless the court orders otherwise. / (AVISO: Las solicitudes para reprogramar la audiencia o celebrar una audiencia telefónica se deben hacer por lo menos 15 días antes de la fecha de audiencia. Usted debe comparecer en la audiencia programada, salvo que el juez ordene lo contrario.)

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)