

OJO: Todos los formularios se deberán llenar en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

For Clerk's Use Only
(Para uso exclusivo de la secretaria)

Person Filing: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Dirección (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Teléfono:)

Email Address: _____

(Correo electrónico:)

Representing [] Self or [] Lawyer for: _____

(Representación X usted mismo o X abogado de)

Lawyer Bar Number: _____

(Número de cédula del colegio de abogados del abogado:)

**IN THE SUPERIOR COURT OF THE STATE OF ARIZONA
IN AND FOR THE COUNTY OF YUMA
250 W. 2ND STREET, YUMA, AZ 85364
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE YUMA)**

Name of Petitioner/Plaintiff / *(Nombre del solicitante/demandante)*

-vs- / *(contra)*

Name of Respondent/Defendant /
(Nombre de la parte contraria/demandado)

Case Number: _____
(Número de caso:)

**REQUEST AND ORDER FOR
HEARING / (SOLICITUD Y ORDEN
PARA UNA AUDIENCIA)**

Check at least one of the following: / *(Elija por lo menos una de las siguientes casillas:)*

I request a hearing on the denial of my supplemental application for waiver or further deferral. / *(Solicito una audiencia sobre la denegación de mi solicitud suplementaria de*

Case Number: _____
(Número de caso:)

exención o prórroga adicional de cuotas.)

I do not agree with the amount of unpaid fees and costs on the itemized statement provided by the court. I request a hearing on the calculation of the unpaid fees and costs. / *(No estoy de acuerdo con el monto de cuotas y costas adeudadas en el desglose proporcionado por el juzgado. Solicito una audiencia sobre el cálculo de dichas cuotas y costas.)*

Date / *(Fecha)*

Applicant's Signature / *(Firma del solicitante)*

Applicant's Printed Name / *(Nombre del solicitante en letra de molde)*

The Court completes the following section. / *(El juzgado llena la siguiente sección.)*

IT IS ORDERED scheduling a hearing on the above matter. / *(SE ORDENA programar una audiencia sobre el asunto antes mencionado.)*

Hearing Date: _____
(Fecha de la audiencia)

Hearing Time: _____
(Hora de la audiencia)

Hearing Location: _____
(Dirección de la audiencia)

Hearing Officer: _____
(Funcionario judicial de la audiencia)

DATED: _____
(CON FECHA DE:)

 Judicial Officer / *(Funcionario judicial)*

Special Commissioner / *(Comisionado especial)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

I CERTIFY that I mailed/delivered a copy of this document to: / *(HAGO CONSTAR que he entregado/enviado por correo una copia del presente documento al:)*

Applicant / *(Solicitante)*

at the above address, / *(a la dirección antes mencionada)*

in court, / *(en el juzgado)*

hand delivered, / *(entregado en persona)*

by email / *(por correo electrónico)*

Applicant's attorney / *(Abogado del solicitante)*

at the above address, / *(a la dirección antes mencionada)*

in court, / *(en el juzgado)*

hand delivered, / *(entregado en persona)*

by email / *(por correo electrónico)*

Date / *(Fecha)*

By / *(Por)* _____
Clerk / *(Actuario)*