



# Maricopa County Justice Courts, Arizona

(Tribunales de Justicia del Condado Maricopa, Arizona)

CASE NUMBER: (NÚMERO DE CASO) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ( ) - \_\_\_\_\_  
 Plaintiff(s) Name / Address / Phone  
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del demandante o demandantes)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ( ) - \_\_\_\_\_  
 Defendant(s) Name / Address / Phone  
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del demandado o demandados)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ( ) - \_\_\_\_\_  
 Attorney for Plaintiff(s) Name / Address / Phone  
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del abogado del demandante o demandantes)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ( ) - \_\_\_\_\_  
 Attorney for Defendant(s) Name / Address / Phone  
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del abogado del demandado o demandados)

## NOTICE of CHANGE OF ADDRESS

(AVISO de CAMBIO DE DOMICILIO)

**If your address is protected by Court Order, DO NOT use this form**  
**(Si su domicilio está protegido por orden judicial, NO use este formulario)**

I am the  Plaintiff  Defendant in this action.  
 (Soy el Demandante Demandado en esta acción.)

I hereby notify the court and all parties to this action that my address has changed.  
 (Por la presente notifico al tribunal y a todas las partes en esta acción que mi domicilio ha cambiado).

My **OLD** address is: *Please Print*  
 (Mi domicilio ANTIGUO es: Por favor escriba con letra de molde)

Street (Número y calle) \_\_\_\_\_  
 City, State, Zip (Ciudad, estado, código postal) \_\_\_\_\_  
 Daytime Phone (Número telefónico durante el día) ( ) - \_\_\_\_\_

My **NEW** address is: *Please Print*  
 (Mi domicilio NUEVO es: Por favor escriba con letra de molde)

Street (Número y calle) \_\_\_\_\_  
 City, State, Zip (Ciudad, estado, código postal) \_\_\_\_\_  
 Daytime Phone (Número telefónico durante el día) ( ) - \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_  
 (Fecha)  Plaintiff (Demandante)  Defendant (Demandado)

I CERTIFY that a copy of this document has been or will be mailed on \_\_\_\_\_ to:  
 (CERTIFICO que se le envió o se le enviará una copia de este documento el (Fecha) al:)

Plaintiff at the above address  Plaintiff's attorney  Defendant at the above address  Defendant's attorney  
 (Demandante al domicilio que antecede) (Abogado del Demandante) (Demandado al domicilio que antecede) (Abogado del Demandado)

Date: \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_  
 (Fecha) (Por) Signature (Firma)