



# Maricopa County Justice Courts, Arizona

(Juzgados de Paz del Condado de Maricopa, en Arizona)

CASE NUMBER: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Defen  
(Dem:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Defen

(Abogado del demandado, nombre / Dirección / Correo Electrónico / No. de teléfono)

(Abogado del demandante, nombre / Dirección / Correo Electrónico / No. de teléfono)

### SMALL CLAIMS REQUEST

ARSCP 12(b)(d)(f)

### SOLICITUD TOCANTE A UNA DEMANDA DE MENOR CUANTÍA

(según la Regla 12(b)(d)(f) de ARSCP)

- Telephonic Hearing (Audencia por teléfono)     Continuance/Reschedule (Aplazar o Reprogramar)     Other (Otra razón)

**Notice:** A request to appear telephonically must be filed by the party in writing at least **15 calendar days** before the hearing date. (Aviso: La parte que desea comparecer por teléfono debe presentar la solicitud pertinente por lo menos 15 días naturales antes de la fecha de la audiencia.)

I would like the court to grant this request because (please attach additional page(s) if more room is needed): (Deseo que el juez otorgue la presente solicitud por estas razones [sírvese adjuntar hojas adicionales si son necesarias]:)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Attached is supporting documentation for my request (optional). (La documentación que apoya mi solicitud se encuentra adjunta [opcional].)

Date: \_\_\_\_\_  Plaintiff  Defendant

I can be reached at the following phone number on the date and time of the hearing: \_\_\_\_\_ (El día y la fecha de la audiencia, se puede comunicar conmigo al número de teléfono siguiente:)

Please inform court staff if interpreter services are required. (Avísele al personal judicial si se necesitarán los servicios de un intérprete.)  
 Yes, I need interpreter services. (Sí, necesito un intérprete.) Language (Idioma): \_\_\_\_\_

I CERTIFY that I delivered / mailed a copy of this document to:  
 Plaintiff     Plaintiff's attorney     Defendant     Defendant's attorney  
Date: \_\_\_\_\_ By (Por): \_\_\_\_\_  
(Fecha) Signature (Firma)