



Maricopa County Justice Courts, Arizona

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

CASE NUMBER: (NÚMERO DE CASO)

Plaintiff(s) Name / Address / E-mail / phone
(Nombre / Domicilio / Correo Electrónico / No. de teléfono del demandante o demandantes)

Defendant(s) Name / Address / E-mail / phone
(Nombre / Domicilio / Correo Electrónico / No. de teléfono del demandado o demandados)

Plaintiff(s) Attorney Name / Address / E-mail / phone
(Nombre / Domicilio / Correo Electrónico / No. de teléfono del demandante o demandantes)

Defendant(s) Attorney Name / Address / E-mail / Phone
(Nombre / Domicilio / Correo Electrónico / No. de teléfono del demandado o demandados)

SMALL CLAIMS ANSWER
(CONTESTACIÓN A DEMANDA DE MENOR CUANTÍA)

ARSCP 7

WARNING: THERE ARE NO APPEALS IN SMALL CLAIMS CASES. You do not have the right to appeal the decision of the Hearing Officer or the Justice of the Peace in Small Claims Division Court. If you wish to preserve your right to appeal, you may have your case transferred to the Civil Division of the Justice Court. If you request such a transfer, it must be filed at least 10 business days prior to the day of the scheduled hearing. ARSCP 11(a), ARS 22-504

(AVISO: NO HAY RECURSOS DE APELACIÓN EN CASOS DE DEMANDA DE MENOR CUANTÍA. Usted no tiene el derecho de apelar el fallo del funcionario judicial o del juez de paz en el Juzgado de Demandas de Menor Cuantía. Si desea conservar su derecho de apelar, puede pedir que su caso sea remitido a la Sala de lo civil del Juzgado de Paz. Si realiza dicha solicitud, deberá presentarla a más tardar diez (10) días hábiles antes de la fecha de la audiencia programada (según lo expuesto en la fracción 22-504 de las Leyes Vigentes de Arizona [A.R.S., por sus siglas en inglés] y la Regla 11a del ARSCP).

DEFENDANT'S ANSWER
(CONTESTACIÓN DEL DEMANDADO)

A filing fee must be paid at the time your answer is filed. If you cannot afford to pay the required fee, you may request that the court either waive or defer the fee.

(Deberá pagarse un arancel de protocolización al presentar la contestación. Si no puede costear el arancel de protocolización, podría solicitar que el juzgado exima o prorrogue los aranceles de protocolización.)

I am answering on behalf of: Myself Marital Community Other: _____
(Hago la contestación en representación de:) (Yo mismo) (Sociedad conyugal) (Otro:)

DEFENDANT'S ANSWER
(CONTESTACIÓN DEL DEMANDADO)

I do not owe the plaintiff because:
(No le debo al demandante porque:)

Date: _____ Defendant (Demandado) Defendant (Demandado)
(Fecha)

Notice: If you are representing a business, please attach letter of authorization.
Aviso: Si usted representa a una empresa, adjunte la carta de autorización.)

Please inform court staff if interpreter services are required.
(Avisé al personal del juzgado si necesitará los servicios de interpretación.)
 Yes, I need interpreter services. Language: _____
(Sí, necesito servicios de interpretación. Idioma:)

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

Plaintiff at the above address Plaintiff's attorney Defendant at the above address Defendant's attorney
(Demandante a la dirección anterior) (Abogado del demandante) (Demandado a la dirección anterior) (Abogado del demandado)

Date : _____ By: _____
(Fecha): _____ (Por): Clerk (Actuario)