

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

Person Filing:

(Nombre de persona:)

Address (if not protected):

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code:

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone:

(Número de Teléfono:)

Email Address:

(Dirección de correo electrónico:)

Representing [] Self or [] Attorney for

(Representando X Si mismo o X Abogado para XXX)

Lawyer's Bar Number:

(Número de colegio abogado:)

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaria solamente)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN _____ COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
DEL CONDADO XXX)

Name of Plaintiff

(Nombre del Peticionante)

Case Number:

(Número de Caso:)

Name of Defendant

(Nombre del Demandado)

Title: CIVIL COMPLAINT

(Titulo: DEMANDA CIVIL)

Plaintiff hereby submits this complaint against Defendant(s) and alleges the following:
(El/la peticionante presenta esta denuncia contra el demandado y alega lo siguiente:)

ENVIAR

Número de la tarjeta

XXXX-XXXX-XXXX-XXXX

Fecha de caducidad

MM/AA

Titular de la tarjeta

Nombre Apellido

Emisor de la tarjeta

VISA

AMEX

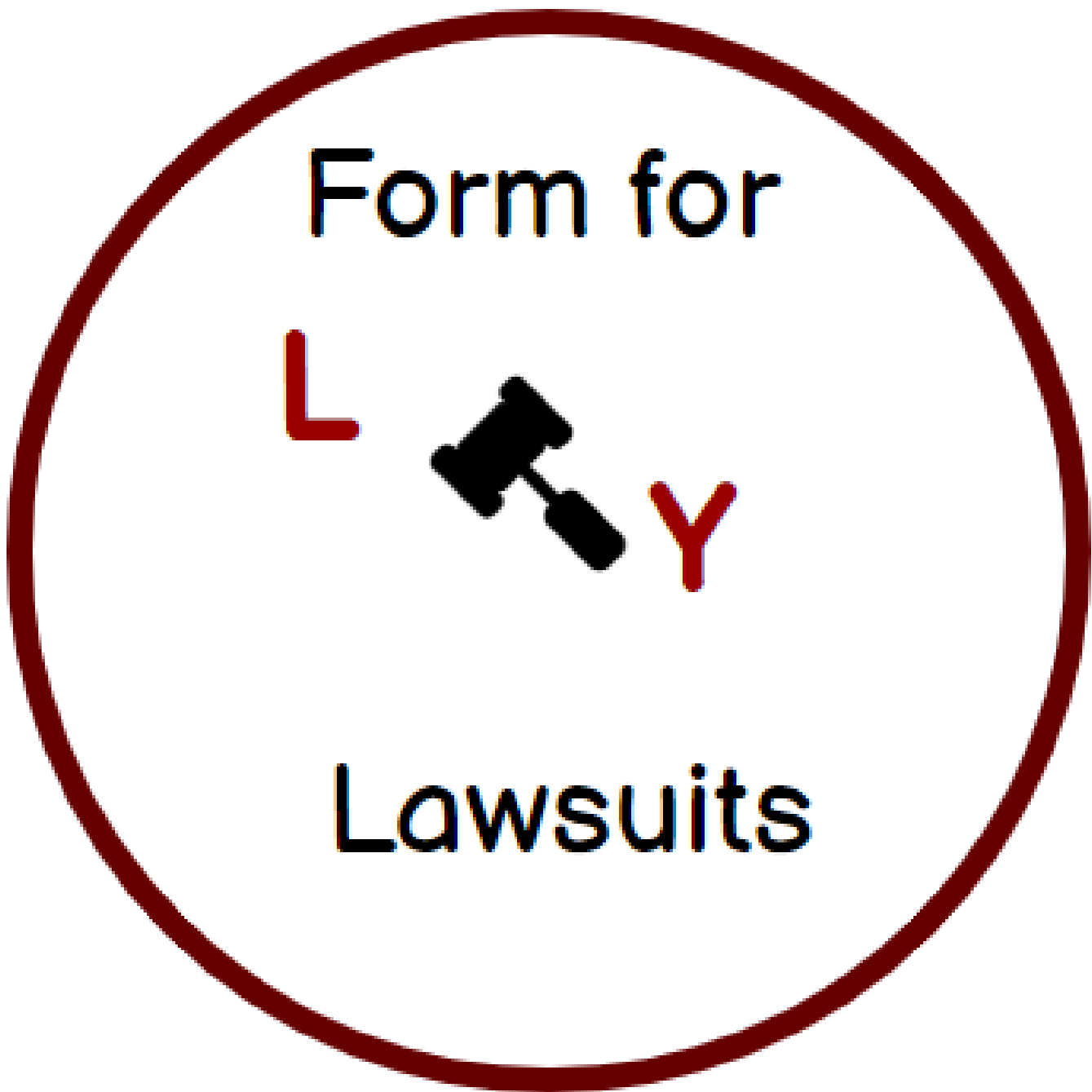
MASTERCARD

CVV

XXX

Total \$350

Confirmar pago



BIENVENIDO

Registrarse

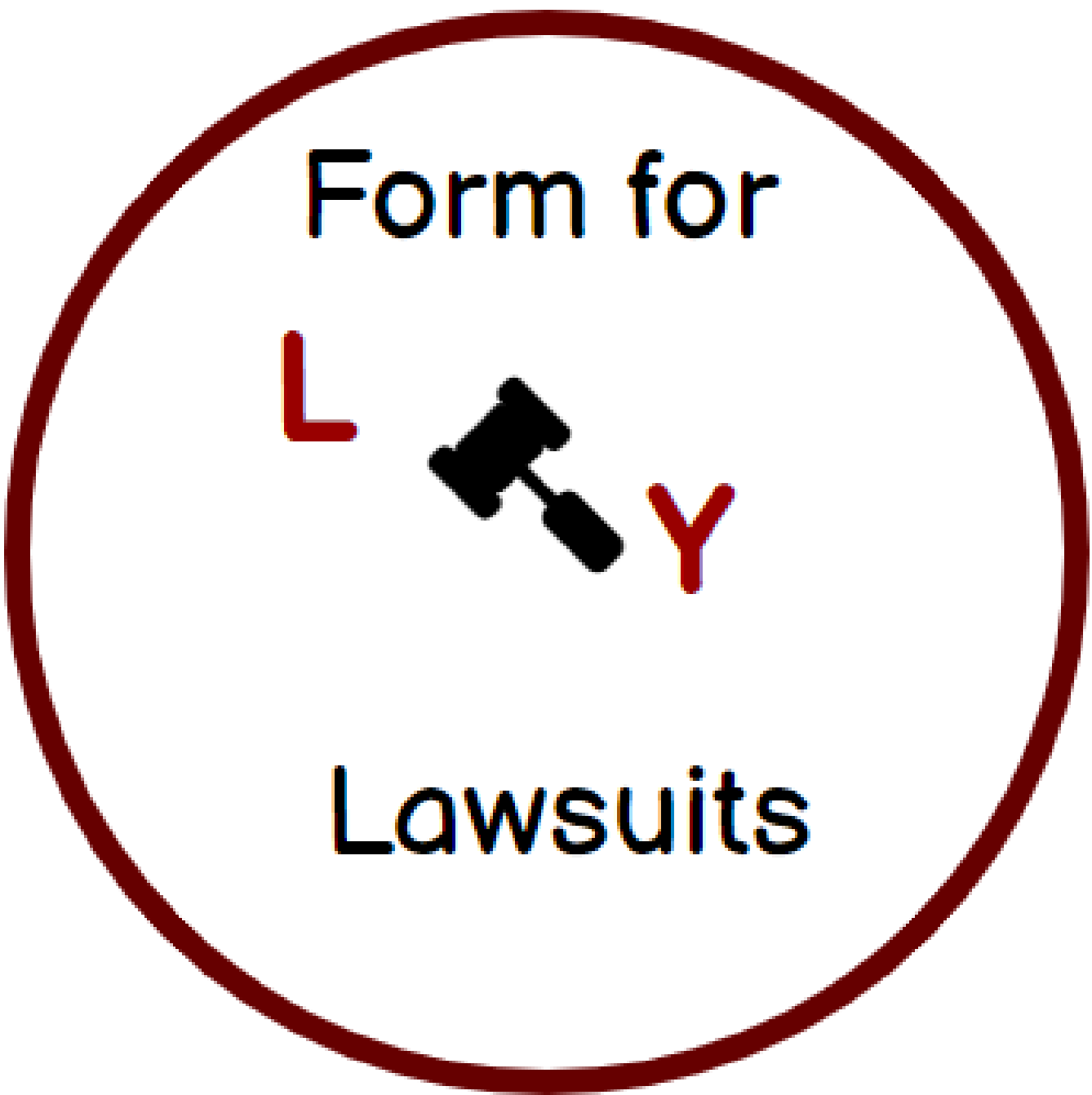
Correo electronico

Contraseña

Confirmar contraseña

Registrarse

¿Ya tienes una cuenta?
Iniciar sesión



BIENVENIDO

Iniciar sesión

Correo electronico

Contraseña

Iniciar sesión

¿No tienes una cuenta?
Registrarse