(COURT'S JURISDICTIONAL NAME AND ADDRESS HERE)
(NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRIBUNAL AQUÍ)

_____
Name of Petitioner/Plaintiff
(Nombre de Solicitante/ Demandante)

_____
Name of Respondent/Defendant
(Nombre del Acusado / Demandado)

Case Number: _____
(No. del caso)

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

Check at least one of the following:
(Marque 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 exención o aplazamiento adicional.)

[ ] 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 la cantidad de tarifas y costos no pagados que aparecen en el resumen detallado provisto por el tribunal. Solicito una audiencia sobre el cómputo de las tarifas y costos no pagados.)

Date: _____
(Fecha)

Signature: _____
(Firma)

_____
Print your name / *(Escriba su nombre en letra de molde)*

The Court completes the following section.
(El Tribunal completa la siguiente sección.)

IT IS ORDERED scheduling a hearing on the above matter.
(SE ORDENA la programación de una audiencia sobre dicho asunto)

Hearing Date: _____
(Fecha de Audiencia)

Hearing Time: _____
(Hora de Audiencia)

Hearing Location: _____
(Ubicación de Audiencia)

Hearing Officer: _____
(Oficial que Presidirá la Audiencia)

Dated: _____
(Fechado)

_____
[ ] Judge [ ]Special Commissioner
(Juez o Comisionado Especial)

Mailed/handed to applicant on _____, _____ by _____
(Enviado por correo / entregado a solicitante en el XXX por XXX)

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED