

TRIBUNAL DE APELACIONES DE ARIZONA

_____ DIVISIÓN

[Nombre del Demandante],

[Apelante / Apelado],

contra

[Nombre del Demandado],

[Apelante / Apelado].

CA-CV (N.º de causa de apelación civil)

Tribunal Superior
Caso Núm. _____

DECLARACIÓN DE COSTOS

A: El Actuario de este Tribunal y los abogados que representan al _____

[Apelante/Apelado]:

El suscrito _____ [Apelante / Apelado] solicita la tasación de costos en la suma de \$ _____ [Cantidad en Dólares] por los siguientes gastos:

- 1. Tarifas del Actuario.....\$ _____
- 2. Copias certificadas de las actas.....\$ _____
- 3. Escritos.....\$ _____
- 4. Transcripción del relator.....\$ _____
- 5. Honorarios de abogados (si corresponde).....\$ _____
- 6. [Otro].....\$ _____
- TOTAL.....\$ _____

Fecha el: _____

[Nombre]

[Dirección]

La notificación procesal de la anterior Declaración se hizo por
[Método de entrega, p.ej., correo, notificación procesal electrónica o entrega a
mano] el
[Fecha] a:

Nombre

Dirección

AFIDÁVIT EN APOYO A LA DECLARACIÓN DE COSTOS

ESTADO DE ARIZONA)

) a saber

CONDADO DE _____)

_____ [Nombre], habiendo sido debidamente juramentado,
depone y dice que:

El _____ [Apelante / Apelado] en esta causa es _____ [Él / Ella],
y está mejor informado(a) que el _____ [Apelante / Apelado] en cuanto a
los costos de esta apelación. En efecto, las cantidades arriba detalladas se han
gastado en conexión con este caso.

[Firma]

SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ en este día del [Fecha].

[sello]

Notario Público

Notificación realizada por
[Método de entrega, p.ej., correo, notificación procesal electrónica o entrega a
mano] el
[**Fecha**] a:

Nombre

Dirección