PLAINTIFF(S) ATTORNEY INFORMATION:
INFORMACIÓN DE ABOGADO DEL (LOS) DEMANDANTE(S):

_____
_____
_____
_____
Name/Address/Phone
Nombre / Domicilio / Teléfono

_____ COUNTY JUSTICE COURTS, STATE OF ARIZONA
TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO DE _____, ESTADO DE ARIZONA

_____
(Court Name/Address/Phone)
(Nombre del Tribunal / Domicilio / Teléfono)

_____
_____
_____
_____
Plaintiff(s) Name/Address/Phone
Demandante(s) Nombre / Domicilio / Teléfono

V.

_____
_____
_____
_____
Defendant(s) Name/Address/Phone
Demandado(s) Nombre / Domicilio / Teléfono

CASE NUMBER: _____
CASO NÚMERO
SUMMONS
CIVIL
(Orden de Comparecencia Civil)

THE STATE OF ARIZONA TO THE ABOVE NAMED DEFENDANT(S):
EL ESTADO DE ARIZONA AL (LOS) DEMANDADO(S) ANTERIORMENTE NOMBRADO(S):

1. You are summoned to respond to this complaint by filing an answer with this court and paying the court's required fee. If you cannot afford to pay the required fee, you can request the court to waive or to defer the fee. (*Se le ordena que responda a esta demanda por medio de promover acción de contestación con este tribunal y pagar la tarifa requerida por el tribunal. Si usted no puede pagar la tarifa requerida, usted puede solicitar del tribunal una exención o un aplazamiento de la tarifa).*

2. If you were served with this summons in the State of Arizona, the court must receive your answer to the complaint within twenty (20) calendar days from the date you were served. If you were served outside the State of Arizona, the court must receive your answer to the complaint within thirty (30) days from the date of service. If the last day is a Saturday, Sunday,

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED

or holiday, you will have until the next working day to file your answer. When calculating time, do not count the day you were served with the summons. (*Si usted recibió esta orden de comparecencia en el Estado de Arizona, el tribunal tendrá que recibir su contestación a la demanda dentro del plazo de veinte (20) días calendarios a partir de la fecha en que usted fue notificado. Si usted recibió notificación fuera del Estado de Arizona, el tribunal tendrá que recibir su contestación a esta demanda dentro del plazo de treinta (30) días a partir de la fecha de la notificación. Si el último día es un sábado, domingo o un feriado, usted tendrá hasta el siguiente día laboral para promover acción de contestación. Al calcular el plazo de tiempo, no cuente el día en que recibió notificación de la orden de comparecencia).*

3. This court is located at (physical address): _____
El tribunal está ubicado en (domicilio físico):
4. Your answer must be in writing.
Su contestación tiene que ser por escrito.
   (a) You may obtain an answer form from the court listed above, or on the Self- Service Center of the Arizona Judicial Branch website at http://www.azcourts.gov/ under the *"Public Services"* tab. (*Podrá obtener un formulario de contestación del tribunal que aparece arriba, o del sitio web que aparece arriba bajo la pestaña "Public Services").*

   (b) You may visit http://www.azturbocourt.gov/ to prepare your answer electronically; this requires payment of an additional fee. (c) You may also prepare your answer on a plain sheet of paper, but your answer must include the case number, the court location, and the names of the parties. (*Usted puede visitar el sitio web que aparece arriba para preparar su contestación electrónicamente; esto está sujeto a una tarifa adicional. (Podrá prepararse la contestación en una hoja limpia de papel, pero su contestación deberá incluir el número de caso, ubicación del tribunal, y los nombres de las partes).*

5. You must provide a copy of your answer to the plaintiff(s) or to the plaintiff's attorney.
También deberá proveerle una copia de su contestación al (a los) demandante(s) o al abogado del demandante.

IF YOU FAIL TO FILE A WRITTEN ANSWER WITH THE COURT WITHIN THE TIME INDICATED ABOVE, A DEFAULT JUDGMENT MAY BE ENTERED AGAINST YOU, AS REQUESTED IN THE PLAINTIFF(S) COMPLAINT.
NO PROMOVER ACCIÓN DE CONTESTACIÓN CON EL TRIBUNAL DENTRO DEL PLAZO DE TIEMPO INDICADO PODRÍA RESULTAR EN QUE SE EMITA UN FALLO POR INCUMPLIMIENTO EN CONTRA SUYA, SEGÚN LO SOLICITA LA DEMANDA DEL (DE LOS) DEMANDANTE(S).

Date: _____
Fecha:

_____
Judge's Signature (*Firma del Juez)*

{COURT SEAL}
(SELLO DEL TRIBUNAL)

REQUEST FOR REASONABLE ACCOMMODATION FOR PERSONS WITH DISABILITIES MUST BE MADE TO THE COURT AS SOON AS POSSIBLE BEFORE A COURT PROCEEDING.
SOLICITUD DE AJUSTE RAZONABLE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEBERÁ SER HECHA AL TRIBUNAL TAN PRONTO COMO SEA POSIBLE ANTES DEL PROCESO JUDICIAL.

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED