DEFENDANT'S ATTORNEY INFORMATION:
INFORMACIÓN DE ABOGADO DEL DEMANDADO:

_____

_____

_____

_____

Name/Bar#/ Address/Phone
Nombre / # de Col. de Abogados / 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:

COUNTERCLAIM
CIVIL
CONTRADEMANDA CIVIL

PLAINTIFF'S ATTORNEY INFORMATION:
INFORMACIÓN DE ABOGADO DEL DEMANDANTE:

_____

_____

_____

_____

Name/Bar #/ Address/Phone
Nombre / # de Col. de Abogados / Domicilio / Teléfono

1. The following named defendant(s):
Los siguientes demandado(s) nombrado(s):

_____ _____

_____ _____

having filed an answer to plaintiff's(s') complaint, now counterclaims(s) against the following named plaintiff(s) *(habiendo promovido acción de contestación a la demanda del (de los) demandante(s), ahora hace(n) la(s) siguiente(s) contrademanda(s) contra el (los) demandante(s) cuyo(s) nombre(s) aparece(n) a continuación)*

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED

_____ _____

_____ _____

as follows:
como sigue:

2. The Plaintiff(s) owes(s) the sum of $_____ because:
El (los) Demandante(s) debe(n) la suma que aparece arriba porque:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3. I am also asking for reimbursement of my court costs and interest at the legal rate from the date of judgment. *(También solicito reembolso de mis gastos del tribunal junto con los intereses al tipo legal a partir de la fecha del fallo.)*

4. I state under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. (*Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es veraz y correcto.)*

Date: _____ _____
Fecha: *Signature (Firma)*

STATEMENT OF SERVICE
DECLARACIÓN DE NOTIFICACIÓN

Defendant certifies that a copy of the Counterclaim will be mailed/delivered to the
El Demandado certifica que una copia de la Contrademanda será enviada / entregada al (a los)

☐ Plaintiff(s) or *Demandante(s) o*

☐ Plaintiff's Attorney at the address listed. *El Abogado del Demandante al domicilio que aparece arriba.*

TO PLAINTIFF(S): You have twenty (20) days to respond to this counterclaim by filing a written answer. If you fail to do so, a default judgment may be entered against you for the relief sought by the party filing the counterclaim.
AL (A LOS) DEMANDANTE(S): Usted cuenta con veinte (20) días para dar una contestación a la contrademanda por medio de promover acción de contestación por escrito. Si usted no hace esto, quizá se emita un fallo por incomparecencia en contra suya para la mitigación que solicita la parte promoviendo acción de la contrademanda.

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED