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

_____

_____

_____

_____

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*_____**

APPLICATION FOR ENTRY OF DEFAULT
CIVIL
SOLICITUD DE ACTA DE INCOMPARECENCIA CIVIL

NOTICE IS HEREBY GIVEN TO:
POR MEDIO DE LA PRESENTE SE LE AVISA A:

Defendant(s) (*Demandado(s)*): _____

_____

Defendant(s) counsel:_____ ☐ Identity unknown
Abogado del (de los) Demandado(s): *Identidad desconocida*

At last known address: _____
Último domicilio conocido:

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED

If you do not answer or file a responsive pleading with this court within ten (10) days of the filing of this application, default will be effective and a default judgment will be entered against you. The ten (10) day period begins the day after the application is filed with the court; the ten (10) day period does not include Saturdays, Sundays, or holidays, and no additional time is added for service by mail. *(Si usted no da una contestación ni promueve acción de alegato en réplica con este tribunal dentro del plazo de diez (10) días a partir de cuándo se promueve acción de esta solicitud, incomparecencia entrará en vigor y se emitirá un fallo de incomparecencia en contra suya. El período de diez (10) días comienza el día después de que se promueve acción de solicitud con el tribunal; el período de diez (10) días no incluye sábados, domingos, ni feriados, y no se agrega tiempo para notificación por correo.*

1. The above named defendant(s) has failed to plead or otherwise defend in this action within the time allowed by law. *(El (los) demandado(s)* cuyo(s) nombre(s) aparece(n) arriba no ha hecho declaración ni de otra manera ha defendido en esta acción dentro del período de tiempo permitido por la ley.)

2. ☐ Defendant(s) named herein is engaged in active military service.
El (los) demandado(s) nombrado(s) en la presente está(n) sirviendo activamente en el militar.

   Supporting facts are: _____
   Hechos que aportan apoyo:

   ☐ Defendant(s) named herein is not in the armed forces of the United States
   El (los) Demandado(s) nombrado(s) en la presente no está(n) en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos

   Supporting facts are: _____
   Hechos que aportan apoyo:

☐ I am unable to determine whether the defendant(s) is in the military.
No he podido determinar si el (los) demandado(s) está(n) en servicio militar.

3. This application is made for the purpose of entering default against the defendant(s).
Se somete está solicitud con el fin de lograr acta de incomparecencia contra el (los) demandado(s).

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

STATEMENT OF SERVICE
DECLARACIÓN DE NOTIFICACIÓN

I certify that I will mail a copy of the Application for Entry of default to the opposing party(ies) at the address(es) listed.
Certifico que enviaré por correo una copia de esta Solicitud de Acta de Incomparecencia a la(s) parte(s) contraria(s) al domicilio que aparece arriba.

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

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED