_____ [ ] Justice [ ] Municipal Court, _____, County, AZ
Justicia *Tribunal Municipal* *Condado, AZ*

Case Number *(Caso Número)*: _____

APPELLANT *(APELANTE)*: Street *(Calle)*: City/State/Zip *(Ciudad /Estado /CP)*: Phone *(Teléfono)*:	APPELLEE *(APELADO)*: Street *(Calle)*: City/State/Zip *(Ciudad /Estado /CP)*: Phone *(Teléfono)*:
Attorney for Appellant: *Abogado del Apelante:* Street *(Calle)*: City/State/Zip *(Ciudad /Estado /CP)*:	Attorney for Appellee: *Abogado del Apelado:* Street *(Calle)*: City/State/Zip *(Ciudad /Estado /CP)*:

MOTION TO _____
MOCIÓN A

I am the [ ] Plaintiff [ ] Defendant, and I make this motion because:
Yo soy el Demandante Demandado, y estoy haciendo esta moción porque:

I am asking the Court to issue the following Order(s):
Estoy solicitando que el Tribunal emita la (s) siguiente (s) Orden (es):

Date *(Fecha)*: _____ _____
[ ] Plaintiff [ ] Defendant
Demandante *Demandado*

CERTIFICATE OF MAILING *(CERTIFICACIÓN DE ENVÍO POR CORREO)*

I CERTIFY that I mailed a copy of this Motion to:
CERTIFICO que envié una copia de esta MOCIÓN al:

[ ] Plaintiff or Plaintiff's attorney at the above address.
Demandante o el Abogado del Demandante al domicilio indicado arriba.
[ ] Defendant or Defendant's attorney at the above address.
Demandado o el Abogado del Demandado al domicilio indicado arriba.

Date *(Fecha)*: _____ By *(Por)*: _____

© ARIZONA SUPREME COURT
ALL RIGHTS RESERVED