

Person Filing: \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel. :) \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)

For Clerk's Use Only (Para uso de la Secretaria solamente)

Representing  Self, without a Lawyer or  Attorney for  Plaintiff OR  Defendant

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
IN MARICOPA COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
DEL CONDADO MARICOPA)

Case Number: \_\_\_\_\_

(Número de caso:)

\_\_\_\_\_  
Name of Plaintiff / (Nombre del Demandante)

**DEFENDANT'S DEMAND for  
JURY TRIAL**

(LA DEMANDA DEL DEMANDADO  
PARA UN JUICIO por JURADO)

(Optional) / (Opcional)

\_\_\_\_\_  
Name of Defendant / (Nombre del Demandado)

Defendant \_\_\_\_\_, demands a trial by jury in this case. If  
(Name of Defendant)

this case is sent to compulsory arbitration, Defendant demands a trial by jury if there is an  
appeal from that compulsory arbitration.

(El demandado , demanda un juicio por jurado en este caso. Si se manda el caso a arbitraje  
(Nombre del demandado)

compulsorio, el Demandado demanda un juicio por jurado si hay una apelación de ese arbitraje  
compulsorio.)

Dated this \_\_\_\_\_.

(Fecha de este) (Date of signature)  
(Fecha de firma)

\_\_\_\_\_  
(Signature of Defendant or Defendant's Attorney)  
(Firma del demandado o el abogado del demandado)