

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*)

PLAINTIFF / (DEMANDANTE),

vs. / (vs.)

DEFENDANT / (DEMANDADO)

Case Number: _____

(Número de caso:)

**CERTIFICATE OF COMPULSORY
ARBITRATION**
(*CERTIFICADO DE ARBITRAJE
OBLIGATORIO*)

***Notice to Defendant: If you agree with the Plaintiff's Certificate of Compulsory Arbitration, you
DO NOT need to file this form.**

(*Aviso al Demandado: Si usted está de acuerdo con el Certificado de arbitraje obligatorio del Demandante, usted
NO necesita presentar este documento.)

**The undersigned certifies that this case is (Please check ONLY one option below): / (El suscrito certifica que
este caso es (SOLAMENTE marque una de las opciones a continuación:)**

Subject to Arbitration / (Está sujeto al arbitraje obligatorio) – **The amount of money in
controversy DOES NOT exceed \$50,000, AND no other affirmative relief is sought.**

Case Number: _____

(Número de caso)

(La cantidad de dinero de disputa, **NO EXCEDE** \$50,000 **Y** no se solicita otra compensación que no sea monetaria.)

Not Subject to Arbitration / (No está sujeto al arbitraje obligatorio) – The amount of money in controversy **DOES** exceed \$50,000, **OR** other affirmative relief is sought.

(La cantidad de dinero de disputa **EXCEDE** \$50,000 **O** se solicita otra compensación que no sea monetaria.)

***Defendant – If you DISAGREE with the Plaintiff’s Certificate of Compulsory Arbitration, please explain why you disagree below:** / (Demandado - Si usted NO ESTA DE ACUERDO con el Certificado de arbitraje obligatorio, favor de explicar por qué no está de acuerdo:)

SUBMITTED this _____ day of _____, 20_____.

(PRESENTADO a los _____ días del mes _____, 20_____)

SIGNATURE / (Firma) _____