

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:) _____

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**

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

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaria solamente)

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

Name of Plaintiff

(Nombre del Peticionante)

Case Number: _____

(Número de Caso:)

Title: CIVIL COMPLAINT

(Título: DEMANDA CIVIL)

Name of Defendant

(Nombre del Demandado)

Plaintiff hereby submits this complaint against Defendant(s) and alleges the following:

(El/la peticionante presenta esta denuncia contra el demandado y alega lo siguiente:)

JURISDICTION and VENUE
(JURISDICCIÓN y LOCAL)

1. Maricopa County Superior Court has the legal authority to hear and decide this case because: (Check all boxes that are true.)

(El Tribunal Superior del condado de Maricopa tiene la autoridad legal para oír y decidir este caso porque: (Compruebe todas las cajas que son verdad.))

- The value of this case exceeds \$10,000 dollars.**
(El valor de este caso excede los \$10,000 dólares.)
- Replevin or other nonmonetary remedy will take place in Maricopa County.**
(Reivindicación u otros alivios no monetarios se llevarán a cabo en el Condado de Maricopa.)
- The Plaintiff resides in Maricopa County.**
(El/la peticionante vive en el Condado de Maricopa.)
- The Defendant resides in Maricopa County.**
(El/la demandado/a vive en el Condado de Maricopa.)
- The Defendant does business in Maricopa County.**
(El/la demandado/a tiene negocios en el Condado de Maricopa.)
- The events, actions, or debts subject of this Complaint occurred in Maricopa County.**
(Los eventos, acciones, o deudas sujetos a esta Demanda ocurrieron en el Condado de Maricopa.)
- Other reason / (Otras razones)** _____
-

DISCOVERY TIER

(NIVEL DE DESCUBRIMIENTO DE PRUEBAS)

2. Pursuant to Arizona Rules of Civil Procedure, Rule 26.2 (c) (3), the Court should assign my case to the following tier based on the amount of damages I request.
(Conforme a las reglas del procedimiento civil de Arizona, regla 26.2 (c) (3), el tribunal debe asignar mi caso el siguiente nivel basado en el monto de daños y perjuicios que solicito.)
- Tier 1 = Actions claiming \$50,000 or less in damages.**
(Nivel 1= Acciones reclamando \$50,000 o menos en danos y perjuicios.)
- Tier 2 = Actions claiming more than \$50,000 and less than \$300,000 in damages,**
(Nivel 2= Acciones reclamando más de \$50,000 y menos de \$300,000 en danos y perjuicios.)
- OR Actions claiming nonmonetary relief.**
(O Acciones reclamando alivio no monetario)
- Tier 3 = Actions claiming \$300,000 or more in damages.**
(Nivel 3= Acciones reclamando \$300,000 o más en daños y perjuicios.)

PARTIES
(*PARTES*)

3. **The Plaintiff in this case is** / (*El/la peticionante en este caso es*)

4. **The Defendant in this case is** / (*El/la demandado/a en este caso es*)

STATEMENT OF FACTS AND BREACH
(*DECLARACIÓN DE HECHOS Y VIOLACIÓN*)

5.

6.

7.

8.

9.

10.

(If you need more space, add an attachment labeled “Statement of Facts and Breach,” and continue consecutive numbering.)

((Si usted necesita más espacio, agregue un documento anexo nombrado “Declaración de hechos y de violación”, y continúe con la numeración consecutiva.))

APPLICABLE LAW SUPPORTING CLAIMS
(RECLAMOS APLICABLES APOYANDO LAS LEYES)

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

(If you need more space, add an attachment labeled “Applicable Laws Supporting Claims,” and continue consecutive numbering.)

((Si usted necesita más espacio, agregue un documento anexo nombrado “Reclamos aplicables apoyando las leyes”, y continúe con la numeración consecutiva.))

INJURIES
(*LESIONES*)

() _____

() _____

() _____

() _____

() _____

(If you need more space, add an attachment labeled “Injuries,” and continue consecutive numbering.)

((Si usted necesita más espacio, agregue un documento anexo nombrado “Lesiones”, y continúe con la numeración consecutiva.))

DEMAND FOR RELIEF
(*DEMANDA DE ALIVIO*)

WHEREFORE, Plaintiff demands judgment against defendant(s), and each of them (if applicable) for the following dollars, interest, costs and expenses incurred herein, or non-monetary remedy, including reasonable attorneys’ fees, and for such other and further relief as the Court may deem just and proper.

(Número de Caso:)

(POR TANTO, el/la peticionante exige el juicio contra el/los demandado(s), y cada uno de ellos (si corresponde) para los siguientes dólares, intereses, gastos y costos incurridos aquí, o remedios no monetarios, incluyendo los honorarios razonables de los abogados, y para esos otros alivios y alivio adicional que el tribunal considere justo y adecuado.)

() _____

() _____

() _____

() _____

(If you need more space, add an attachment labeled “Demand for Relief,” and continue consecutive numbering.)

((Si usted necesita más espacio, agregue un documento anexo nombrado “Demanda de Alivio”, y continúe con la numeración consecutiva.))

Dated this _____.

(Fechada este) **(Date of signature)**
(Fecha de la firma)

(Signature of Plaintiff or Plaintiff’s Attorney)
((Firma de Peticionante o el Abogado del Peticionante))