

**Name/Person Filing** \_\_\_\_\_  
*Nombre/Solicitante*  
**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_  
*Dirección (si no está protegida)*  
**City, State, Zip:** \_\_\_\_\_  
*Ciudad, Estado, Código Postal*  
**Phone Number:** \_\_\_\_\_  
*Número de Teléfono*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN COUNTY OF COCHISE**  
*El Tribunal Superior de Arizona en el Condado de Cochise*

\_\_\_\_\_  
**Petitioner**  
*Demandante*

**Case No.** \_\_\_\_\_  
*Número de Caso*

**REQUEST FOR HEARING**  
*Petición para una Audiencia*

\_\_\_\_\_  
**Respondent**  
*Demandado*

**A request for hearing for the purpose of** *La petición para una audiencia se hace para el propósito de*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**I, the undersigned, request that a hearing be set within a reasonable amount of time, so that I can explain to the judge** *Yo, el suscrito, solicito que se programe una audiencia dentro de un periodo razonable, para poder explicarle al juez.* \_\_\_\_\_

**I have read this document and the information is true and correct to the best of my knowledge.** *He leído este documento y la información es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.*

**Date:** \_\_\_\_\_  
*Fecha*

**Signature:** \_\_\_\_\_  
*Firma*

**STATE OF ARIZONA** )  
*Estado de Arizona* )  
) **ss.**  
**County of Cochise** )  
*Condado de Cochise* )

**Subscribed and sworn or affirmed and acknowledged before me this date:**  
*Suscrito y jurado o confirmado y reconocido ante mí en esta fecha*

**Amy Hunley, Clerk of Court** *Secretaria del Tribunal*

**By:** \_\_\_\_\_  
*Por* **Deputy Clerk** *Subsecretario*

**This page must be completed and attached to the last page of your motion/request.**

*Esta página debe completarse y se adjunta a la última página de su moción/petición*

Case No. \_\_\_\_\_  
*Número de Caso*

**I have filed the ORIGINAL of the attached document(s) on \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.**  
*He presentado los ORIGINALES de los documentos adjuntos el Month/Mes Day/Día*

**with the Clerk of the Superior Court of Arizona in Cochise County.**  
*con la Secretaría del Tribunal Superior de Arizona en el Condado de Cochise.*

**I have mailed/delivered a COPY of the attached document(s) on \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.**  
*He enviado/entregado una COPIA de los documentos adjuntos el Month/Mes Day/Día*

**to Judge \_\_\_\_\_.**  
*al Juez (The Judge assigned to your case/El juez asignado a su caso)*

**I have mailed/delivered a COPY of the attached document(s) on \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.**  
*He enviado/entregado una COPIA de los documentos adjuntos el Month/Mes Day/Día*

**to other Party \_\_\_\_\_.**  
*a la otra parte*

**(You must mail a copy of all documents to the other side and his/her lawyer)**

*Debe enviar una copia de todos los documentos a la otra parte y al abogado de la contraparte*

\_\_\_\_\_  
**Name of Other Side**  
*Nombre de la otra parte*

\_\_\_\_\_  
**Name of Other Side's Lawyer**  
*Nombre del abogado de la contraparte*

\_\_\_\_\_  
**Address**  
*Dirección*

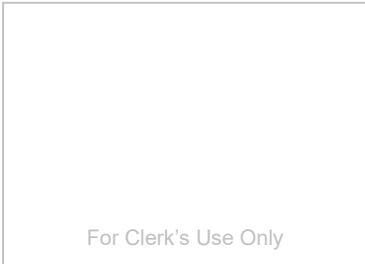
\_\_\_\_\_  
**Lawyer's Address**  
*Dirección del abogado*

\_\_\_\_\_  
**City, State, Zip**  
*Ciudad, Estado, Código Postal*

\_\_\_\_\_  
**City, State, Zip**  
*Ciudad, Estado, Código Postal*

**By signing below, I promise that I have filed/mailed the attached document(s) as shown above. I understand that if I do not file/mail the attached document(s) as shown above, the judge in my case will not read my request/motion.** *Al firmar abajo, prometo que he presentado/enviado los documentos adjuntos como se demuestra anteriormente. Entiendo que si no presento/envío los documentos adjuntos como se demuestra anteriormente, el juez en mi caso no leerá mi petición/moción.*

\_\_\_\_\_  
**Your signature**  
*Su Firma*



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

*Solicitante*

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

*Dirección (si no está protegida)*

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

*Ciudad, Estado, Código Postal*

**Telephone:** \_\_\_\_\_

*Teléfono*

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

*Correo Electrónico*

**Lawyer's Bar Number:** \_\_\_\_\_

*Número del Colegio de Abogados del Estado*

**Representing**  **Self, without a Lawyer**  **or Attorney for**  **Petitioner OR**  **Respondent**  
*Representando uno mismo, sin abogado o Abogado para Demandante o Demandado*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN COCHISE COUNTY**

*El Tribunal Superior de Arizona en el Condado de Cochise*

\_\_\_\_\_  
**Petitioner**  
*Demandante*

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
*Número de Caso*

\_\_\_\_\_  
**Respondent**  
*Demandado*

**NOTICE OF HEARING REGARDING**  
*Notificación de Audiencia respecto a*

**READ THIS NOTICE CAREFULLY.** An important court proceeding that affects your rights has been scheduled. If you do not understand this Notice or the other court papers, contact an attorney for legal advice. *LEA ÉSTA NOTIFICACIÓN CUIDADOSAMENTE.* Un procedimiento importante de tribunal que afecta sus derechos ha sido programado. Si usted no entiende esta notificación o los otros documentos del tribunal, contacte a un abogado para asesoría legal.

**1. NOTICE: A request for hearing has been filed regarding** \_\_\_\_\_ .  
*NOTIFICACIÓN: Una petición para audiencia se ha presentado con respecto a*  
**A hearing has been scheduled where the Court will consider whether to grant or deny the requested change. If you wish to be heard on this issue, you must appear at the hearing at the date and time indicated below.**  
*Se ha programado una audiencia donde el Juez considerará si otorga o niega la petición de cambio. Si usted desea ser escuchado sobre esta cuestión, debe de presentarse a la audiencia en la fecha y hora indicada abajo.*

**2. COURT HEARING. A court hearing has been scheduled to consider the Application as follows:**  
*AUDIENCIA. Se ha programado una audiencia para considerar la petición el:*

**DATE:** \_\_\_\_\_ **TIME:** \_\_\_\_\_  
*FECHA HORA*

**BEFORE/Ante:**  
**Judge/Juez** \_\_\_\_\_  
**Division/División** \_\_\_\_\_  
**100 Quality Hill Road**  
**Bisbee, AZ 85603**

**OR/O**

**Judge/Juez** \_\_\_\_\_  
**Division/División** \_\_\_\_\_  
**100 Colonia De Salud Ste 200**  
**Sierra Vista, AZ 85635**

**DATED:** \_\_\_\_\_  
*Fecha (Month/Day/Year Mes/Día/Año)*

\_\_\_\_\_  
**Applicant's Signature/Firma del Solicitante**