OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

In The Superior Court of the State Of Arizona
In and For the County Of Maricopa
(En el tribunal superior del estado de Arizona en y para el condado de Maricopa)

CIVIL COVER SHEET
(HOJA DE PORTADA CIVIL)

CASE NUMBER/*(Número del caso)*_____

PLAINTIFF'S NAME
(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDANTE)

PLAINTIFF'S ADDRESS
(DIRECCIÓN DEL/DE LA DEMANDANTE)

List additional plaintiffs on reverse side
(Indique los/las demandantes adicionales al dorso)

PLAINTIFF'S ATTORNEY/*(ABOGADO DEL/DE LA DEMANDANTE)*

Name and State Bar Number
(Nombre y número de inscripción al colegio de abogados)

AMOUNT IN CONTROVERSY (If alleged)
(CANTIDAD DISPUTADA - si se alega)
Compensatory/ *(Compensatoria)* $_____

Punitive/ *(Punitiva)* $_____

Attorney Fees/ *(Honorarios legales)* $_____

DEFENDANT'S NAME
(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDADO/A)

EMERGENCY ORDER SOUGHT_____
(SE PROCURA UNA ORDEN DE EMERGENCIA)

List additional defendants on reverse side.
(Enumere los/las demandados/as adicionales al dorso)

- ☐ **TRO**/*(TRO)*
- ☐ **Provisional Remedy**/*(Recurso provisional)*
- ☐ **OSC**/*(OSC)*
- ☐ **Other**/*(Otro)*

Specify/*(Especifique)*_____

REASON FEES NOT PAID:
(RAZONES POR LAS QUE NO SE PAGARON LOS HONORARIOS)

- ☐ **Government Charge**/*(Cargo gubernamental)*
- ☐ **Deferred**/*(Aplazado)*

LOCATION:/*(UBICACIÓN)*

- ☐ **Southeast Court Facility (Mesa)**
- ☐ **Downtown Phoenix**
- ☐ **Northwest Court Facility (Surprise)**

NATURE OF ACTION/*(Naturaleza de la acción)*

Place an "X" next to the number which describes the nature of the case. Please check ONE nature of action, and ONE ONLY.
(Marque con una "X" el número que describe la naturaleza del caso. Por favor marque UNA naturaleza de la acción, y SÓLO UNA.)

100 TORT MOTOR VEHICLE
(AGRAVIO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR)

- ☐ 101 **Non Death Injury**/*(Lesión no fatal)*
- ☐ 102 **Property Damage**/*(Daños materiales)*
- ☐ 103 **Death**/*(Muerte)*

110 TORT NON-MOTOR VEHICLE
(AGRAVIO NO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR)

- ☐ 111 **Negligence**/*(Negligencia)*
- ☐ 112 **Products Liability**/*(Responsabilidad por productos defectuosos)*
- ☐ 113 **Intentional**/*(Intencional)*
- ☐ 114 **Property Damage**/*(Daños materiales)*
- ☐ 115 **Legal** /*(Legal)*
- ☐ 116 **Other**/*(Otro)*_____
  Specify *(Especifique)*

120 MEDICAL MALPRACTICE
(NEGLIGENCIA MÉDICA)

- ☐ 121 **Physician - M.D.**/*(Médico – M.D.)*
- ☐ 122 **Physician - D.O.**/*(Médico – D.O.)*
- ☐ 123 **Hospital**/*(Hospital)*
- ☐ 124 **Other**/*(Otro)*_____
  Specify /*(Especifique)*

130 CONTRACTS/*(CONTRATOS)*

- ☐ 131 **Account (Open or Stated)**
  (Cuenta - abierta o estipulada)
- ☐ 132 **Promissory Note**
  (Pagaré)
- ☐ 133 **Foreclosure** *(Ejecución de una hipoteca)*
- ☐ 134 **Other**/*(Otro)*
  Specify / *(Especifique)*
  _____

140 APPEAL or REVIEW – Use Clerk of Court's LCA Coversheet
(RECURSO DE APELACION o REVISION – Emplee la hoja inicial del Tribunal Menor de Apelaciones que proporciona la Secretaría del Tribunal)

150 - 170 OTHER CIVIL/ *(OTROS CASOS CIVILES)*

- ☐ 150 **Tax/***Caso de impuestos)*
- ☐ 151 **Forcible Detainer***/(Detención violenta)*
- ☐ 152 **Change of Name***/(Cambio de nombre)*
- ☐ 153 **Transcript of Judgment**/(*Transcripción del fallo)*
- ☐ 154 **Foreign Judgment***/(Sentencia extranjera)*
- ☐ 155 **Declaratory Judgment***/(Fallo declaratorio)*
- ☐ 156 **Eminent Domain***/(Dominio eminente)*
- ☐ 157 **Habeas Corpus/***(Hábeas Corpus)*
- ☐ 158 **Quiet Title***/(Disfrute y posesión plena de lo adquirido)*
- ☐ 159 **Restoration of Civil Rights**/ *(Restauración de derechos civiles)*
- ☐ 160 **Seized Vehicle***/(Vehículo confiscado)*
- ☐ 161 **DES Instant Judgment***/(Fallo instantáneo del DES)*
- ☐ 162 **Harassment***/(Acoso)*
- ☐ 163 **Other***/(Otro)*_____
  Specify */(Especifique)*
- ☐ 165 **Tribal Judgment***/(Fallo tribal)*
- ☐ 167 **Structured Settlement (A.R.S. 12-2901)***/(Acuerdo estructurado (A.R.S. 12-2901))*

Non-Classified Civil/*(Civil no clasificado)*

- ☐ 164 **Sexually Violent Person** *(Persona violenta en el ámbito sexual)*

To the best of my knowledge, all information is true and correct.
(A mi mejor saber y entender toda la información es verdadera y correcta.)

_____
Signature of Attorney or Plaintiff
(Firma del abogado o la Demandante)

ADDITIONAL PLAINTIFF(S):/(*DEMANDANTES ADICIONALES)*

ADDITIONAL DEFENDANT(S):*/(DEMANDADOS/AS ADICIONALES)*

NOTICE*/(NOTIFICACIÓN)*

PLEASE DO NOT INCLUDE THIS FORM WITH CASES WHICH HAVE ALREADY BEEN FILED. This form can only be processed at the time of filing New Complaints and Petitions.
(POR FAVOR NO INCLUYA ESTE FORMULARIO CON LOS CASOS QUE YA HAN SIDO PRESENTADOS AL TRIBUNAL. Este formulario sólo se puede procesar cuando ***se presentan nuevas demandas y peticiones****.)*

Thank you for assisting us with our efforts to improve service.
(Gracias por cooperar con nuestros esfuerzos de ofrecerle un mejor servicio.)