PRECINCT 3

AJO JUSTICE COURT
111 LA MINA AVENUE
AJO, ARIZONA 85321

Phone: 520-387-7684
Fax: 520-387-6024

PLAINTIFF(S)/*Demandante(s)* NAME, ADDRESS & PHONE NUMBER *Nombre, dirección y teléfono* ATTORNEY/*Abogado:*	DEFENDANT(S)/*Demandado/a(s)* NAME, ADDRESS & PHONE NUMBER *Nombre, dirección y teléfono* **ATTORNEY**/*Abogado*	**CIVIL MOTION & ORDER** *PETICION Y ORDEN En Caso CIVIL*

MOTION TO/*petición para*: **(describe your petition**/*describa su petición*)

_____

_____

_____

_____ _____
Date/*fecha* Defendant's Signature/*firma del acusado(a)*

CERTIFICATE OF MAILING/*certificado de envío por correo*

I certify that a copy of this motion was mailed to the Plaintiff / Defendant listed above on:
Certifico que se envió por correo una copia de esta petición al Demandante/Demandado(a) arriba mencionado en:
Date mailed/*fecha de envío*: _____.
Month/*mes* Day/*día* Year /*año*

Dated/*fecha*: _____ By/*Por*: _____
Plaintiff / Defendant (circle correct party)
Demandante/ Demandado(a) –{ponga un círculo al que corresponda}

ORDER / *Orden*

_____ **MOTION GRANTED**/ *Petición concedida*._____

_____

_____ **MOTION DENIED**/*Petición denegada*._____

_____

_____ **OTHER** / *Otro:* _____

_____

_____

Date/*fecha:* _____ _____

Justice of the Peace /*Juez de Paz*

□ Interpreter needed /*Necesita Intérprete*
Language / *idioma*: _____

CIVIL MOTION & ORDER	Order copy: Plaintiff ( ) handed or ( ) mailed Order copy: Defendant: ( ) handed or ( ) mailed	Date: Date:	Clerk's initials: Clerk's initials: