



Pinal County Justice Courts, Arizona

(Tribunales de Justicia del Condado Pinal, Arizona)

CASE NUMBER: (NÚMERO DE CASO) _____

() -
 Plaintiff(s) Name / Address / Phone
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del demandante(s))

() -
 Defendant(s) Name / Address / Phone
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del demandado(s))

() -
 Attorney for Plaintiff(s) Name / Address / Phone
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del abogado del demandante(s))

() -
 Attorney for Defendant(s) Name / Address / Phone
 (Nombre / Domicilio / No. de teléfono del abogado del demandado(s))

ANSWER (CONTESTACIÓN)

Civil JCRCP Rule 116a (1) (Civil - Regla 116a (1) de JCRCP) **Small Claims** (Reclamos menores)

I am answering on behalf of: Myself (Mi mismo) Marital Community (Civil cases require signature of both husband and wife) (Sociedad Conyugal [En casos civiles se requiere la firma de ambos cónyuges])
 (Contesto en representación de:) Partnership (Sociedad) Other: _____ (Otro:)

The Defendant should admit an allegation, deny it, or state that you do not have enough information either to admit or deny. (El Demandado deberá admitir una alegación, negarla, o declarar que no tiene suficiente información para admitirla o negarla.)

1. I admit the following portion(s) of the Plaintiff's complaint: (Admito la(s) siguiente(s) porción(es) de la demanda del Demandante:)

2. I deny the following portion(s) of the Plaintiff's complaint: (Niego la(s) siguiente(s) porción(es) de la demanda del Demandante:)

3. Additional information: (Información adicional:)

I state under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. (Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto)

Date: _____ Defendant (Demandado) _____ Defendant (Demandado)
 (Fecha)

I CERTIFY that a copy of this document has been or will be mailed on _____ to: (CERTIFICO que se le envió o se le enviará una copia de este documento el _____ (Fecha) al:)	
<input type="checkbox"/> Plaintiff at the above address (Demandante al domicilio que antecede)	<input type="checkbox"/> Plaintiff's attorney (Abogado del Demandante)
<input type="checkbox"/> Defendant at the above address (Demandado al domicilio que antecede)	<input type="checkbox"/> Defendant's attorney (Abogado del Demandado)
Date: _____ (Fecha)	By _____ (Por) Signature (Firma)

*You are required to keep the court advised of your current address and contact phone number.
 The clerk can provide you with a Notice of Change of Address form.
 (Deberá mantener informado al tribunal de su domicilio y número telefónico actuales.
 El secretario del tribunal podrá proporcionarle el formulario de Aviso de cambio de domicilio.)*