



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))

REPLY TO COUNTERCLAIM

(RESPUESTA A LA CONTRADEMANDA)

JCRCP Rule 117

(Regla 117 de JCRCP)

I am answering on behalf of: Myself (Mi mismo) Marital Community (Requires signature of both husband and wife) (Sociedad Conyugal) (Requiere la firma de ambos cónyuges)
 (Respondo en representación de:) Partnership (Sociedad) Other: _____ (Otro:)

I admit the following portion(s) of Counterclaimant / Defendant's counterclaim:
 (Admito la(s) siguiente(s) porción(es) de la contrademanda del contrademandante/demandado:)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Counterclaimant / Defendant is not entitled to judgment on the counterclaim because:
 (El Contrademandante / Demandado no tiene derecho a fallo en su favor en la contrademanda porque:)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

I am asking the court to deny Counterclaimant / Defendant's counterclaim. I am also asking for reimbursement of my court costs. I state under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.
 (Solicito que el tribunal deniegue la contrademanda del Contrademandante/Demandado. Además solicito la devolución de mis costos procesales. Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.)

Date: _____ Counter-Defendant / Plaintiff Counter-Defendant / Plaintiff
 (Fecha) (Contrademandado/Demandante) (Contrademandado/Demandante)

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:)

Plaintiff at the above address Plaintiff's attorney Defendant at the above address Defendant's attorney
 (Demandante al domicilio que antecede) (Abogado del Demandante) (Demandado al domicilio que antecede) (Abogado del Demandado)

Date: _____ By _____
 (Fecha) (Por) Signature (Firma)