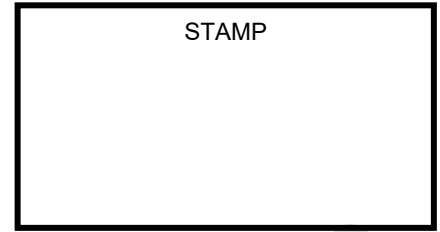


**MARICOPA MUNICIPAL COURT**  
**SOLICITUD PARA OBTENER ARCHIVOS DEL TRIBUNAL**  
39600 W Civic Center Plaza, Maricopa, AZ 85138  
Phone (520)494-2372



Los archivos de este tribunal son mantenidos de acuerdo a la regla 29, regla perteneciente a la Corte Suprema, y al dispositivo de retención de la Corte Suprema.

**Un costo de solicitud de investigación de diecisiete dólares (\$17.00) se cobrará por cada nombre investigado hasta (3) nombres o (3) casos. Una solicitud adicional es requerida por cada caso adicional y costos adicionales serán asesorados por copias y certificación de casos. Su solicitud puede tardar de 7-10 días para ser procesado.**

**Yo declaro bajo pena de perjurio que el archivo Publico solicitado será usado solamente para propósitos no comerciales.**

[ ] **Por favor marque si usted es una agencia gubernamental (no se cobrará costo)**

Nombre del solicitante (imprima) \_\_\_\_\_ Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud \_\_\_\_\_ Numero de Contacto \_\_\_\_\_

**SOLICITO INFORMACION DE LOS SIGUEINTES INDIVIDUOS/CASOS**

Primer nombre imprento \_\_\_\_\_ Segundo nombre imprento \_\_\_\_\_ Apellido-imprento \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

**No conozco el número de caso. Entiendo que se me cobrará por cada nombre que se investigue en cada solicitud (hasta (3) casos) por solicitud.**

Numero de caso \_\_\_\_\_ Número de infracción \_\_\_\_\_ Tipo de cargo(s) \_\_\_\_\_

SOLICITO: Copias solamente \$17.00 por caso \$17.00 por caso Audio CD \$17.00 por CD

**SOLICITO COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

Citación/Demanda \_\_\_\_\_ Orden de detención(s) \_\_\_\_\_ Formulario de imposición de la pena \_\_\_\_\_

Declaración del judicial \_\_\_\_\_ Resumen del acta de Motores y Vehículos \_\_\_\_\_

Otro documento (por favor especifique): \_\_\_\_\_

**SELECCIONE UNO DE LOS SIGUIENTES:**

\_\_\_\_\_ Favor de llamarme cuando los archivos estén listos para recogerse a este teléfono # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Favor de mandar por correo a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Favor de mandar por correo electrónico a: \_\_\_\_\_

**PARA USO OFICIAL SOLAMENTE**

Research Request Fee \$17.00 \$ \_\_\_\_\_  
Copies @ \$.50 per page (# of copies \_\_\_\_\_) \$ \_\_\_\_\_  
Certification @ \$17.00 per case (# \_\_\_\_\_) \$ \_\_\_\_\_  
CD @ \$17.00 per CD \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL AMOUNT DUE:** \_\_\_\_\_

Notified Date: \_\_\_\_\_ Notes: \_\_\_\_\_

Records Received: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_