

<p>STATE OF ARIZONA / Estado de Arizona vs. / En contra de</p>	<p><b>MOTION</b> <b>PEDIMENTO PENAL</b></p> <hr/> <p><b>Case Number</b> Número de Caso</p> <p><b>OR/o</b></p> <hr/> <p><b>Citation Number</b> Número de infracción</p>	<p>Defendant Name / Nombre del Acusado _____</p> <p>Address Dirección (incluya números de apartamento o unidades) _____</p> <p>City Ciudad State Estado Zip Code Código Postal _____</p> <p>Phone Number / Número de teléfono _____</p> <p>Email Address / Correo electrónico _____</p>
--	--	---

**MOTION TO**    **Quash Warrant**    **Lift Suspension**    **Continue/Extend**    **Other** \_\_\_\_\_  
Petición para:   Anular Orden de Arresto   Levantar Suspensión   Postergar / Prórroga   Otro(a) \_\_\_\_\_  
**For the following reason(s)** / Por el/los siguiente(s) motivo(s):   Financial Hardship / Dificultad Económica

**Request for reasonable accommodations for persons with disabilities must be made at least 3 working days in advance of scheduled proceedings.** Aquellos con discapacidades que requieran modificaciones razonables deberían solicitarlas al tribunal por lo menos 3 días hábiles antes de su audiencia programada.

**VERIFICATION / CONFIRMACIÓN**

I swear that I have read this Motion, and that the statements are true to the best of my knowledge. *Juro que soy el acusado en esta acción, que he leído esta petición, y que las declaraciones son fieles según mi leal*

Signature / Firma \_\_\_\_\_ Date / fecha \_\_\_\_\_ Served in Armed Forces Yes No  
Presto Servicio en las Fuerza Armadas

Check to verify submitting with electronic signature  
 Defendant    Defendant's Attorney    Victim    Probation Officer    Interpreter Needed / Necesito Interprete Idioma \_\_\_\_\_

**CLERK USE ONLY / SOLO PARA USO DEL ACTUARIO**

WARRANT QUASHED according to Administrative Order 2017-01 / Orden de arresto anulada conforme a la ley administrativa 2017-01  
WARRANT OUTSTANDING / Orden de Arresto Pendiente   Default/Suspension Active/Incumplimiento/ Suspensión Activa

**Defendant notified must file prior to or bring the following proof of compliance to their above court date**  
*El acusado habiendo sido notificado, debe presentar con anticipo o traer consigo los siguientes comprobantes de cumplimiento en la fecha mencionada arriba:*

**YOU MUST APPEAR / Usted debe comparecer:** DATE / fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   TIME / hora: \_\_\_\_\_  
Month/Mes   Day/Día   Year/Año

MADD    ALC/DRUG EVAL    C/S    EDUCATION    COUNSELING    ADP/DVDP/UADP    DDS/TSS    PROOF OF PAYMENT  
 Account in FARE Collections/Cuenta en agencia de cobros FARE

Total Amount Due: \$ \_\_\_\_\_ Clerk Initials / iniciales del actuario: \_\_\_\_\_

**CERTIFICATE OF MAILING/VERIFICACIÓN DE ENVÍO POR CORREO**

Copy to:  Plaintiff/Demandante    mailed    handed    emailed   Copy to:  Defendant/Demandado    mailed    handed    emailed  
Date/fecha: \_\_\_\_\_ By/Por: \_\_\_\_\_