



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))

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

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

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

MOTION AND AFFIDAVIT FOR CHANGE OF VENUE FOR IMPROPER VENUE

(PEDIMENTO Y DECLARACIÓN JURADA DE CAMBIO DE COMPETENCIA TERRITORIAL POR
 COMPETENCIA TERRITORIAL INADECUADA)

JCRCP Rule 133c
 (Regla 133c de JCRCP)

I am the defendant in this action. I move for a change of venue. *(Soy el demandado en esta acción. Solicito un cambio de competencia territorial.)*

This motion is timely and is made within ten (10) days of filing answer. An affidavit is made a part of this motion.
(Este pedimento se realiza de manera oportuna dentro de un plazo de diez (10) días a partir de la presentación de la respuesta. Una declaración jurada se constituye parte de este pedimento.)

I make this affidavit pursuant to ARS 12-404A & JCRCP 133C. *(Hago esta declaración jurada de conformidad con ARS 12-404A y JCRCP 133C.)*

The venue in this action is improper because: *(La competencia territorial en esta acción es inadecuada porque:)*

- I reside at _____, my residence
 is in the _____ precinct.
(Resido en (Domicilio) mi residencia se encuentra en el distrito de (Tribunales).)
- The debt or obligation which gives rise to this action occurred at _____,
 in the _____ precinct.
(La deuda u obligación que da lugar a esta acción ocurrió en (ubicación) en el distrito de (Tribunales).)
- The incident occurred at _____,
 in the _____ precinct.
(El incidente ocurrió en (ubicación) en el distrito de (Tribunales).)
- The incident occurred at place of business _____,
 in the _____ precinct.
(El incidente ocurrió en el establecimiento comercial (ubicación) en el distrito de (Tribunales).)
- Other *(state reason, pursuant to ARS 12-404A)*
(Otro (indique el motivo, de conformidad con ARS 12-404A))

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: _____
(Fecha:) Defendant *(Demandado)*

TO PLAINTIFF: You have five (5) Judicial days after service of this motion to reply to the defendant's affidavit if you wish to do so (see Response form attached to this Motion). If no response is given, the Court will order the action transferred to the proper precinct and assess the associated costs of transfer against you, pursuant to A.R.S. 12-407 E.

(AL DEMANDANTE: Tiene cinco (5) días judiciales a partir de la fecha de notificación de este pedimento para contestar a la declaración jurada del demandado si así lo desea (ver el formulario de Contestación adjunto a este Pedimento). Si no se da una contestación, el Tribunal ordenará que se traslade la acción al distrito apropiado y que se le cobren a usted los costos relacionados con el traslado, de conformidad con A.R.S. 12-407 E.

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)



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))

PLAINTIFF'S RESPONSE re: MOTION AND AFFIDAVIT FOR CHANGE OF VENUE FOR IMPROPER VENUE *JCRCP Rule 133c*
 (CONTESTACIÓN DEL DEMANDANTE AL PEDIMENTO Y LA DECLARACIÓN JURADA DE CAMBIO DE COMPETENCIA
 TERRITORIAL POR COMPETENCIA TERRITORIAL INADECUADA) (Regla 133c de JCRCP)

I am the plaintiff in this action. I oppose defendant's affidavit for a change of venue.
 (Soy el demandante en esta acción. Objeto la declaración jurada del demandado para un cambio de competencia territorial.)

1. I make this affidavit pursuant to ARS 12-404B & JCRCP 133C
 (Hago esta declaración jurada de conformidad con ARS 12-404B y JCRCP 133C.)

2. The venue in this action is proper because:
 (La competencia territorial en esta acción es adecuada porque:)

- Defendant lives in this precinct at: _____
 (El demandado reside en este distrito en (Domicilio):
- The debt or obligation which gives rise to this action occurred in this precinct at: _____
 (La deuda u obligación que da lugar a esta acción ocurrió en este distrito en (ubicación):
- The incident occurred in this precinct at: _____
 (El incidente ocurrió en este distrito en (ubicación):
- Other (state reason, pursuant to ARS 12-404A)
 (Otro (indique el motivo, de conformidad con ARS 12-404A))

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: _____
 (Fecha) Plaintiff (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)