



Tribunal Municipal de Chandler | 200 E. Chicago Street, Chandler, AZ 85225

480-782-4700 | Fax: 480-782-4752 | [court@chandleraz.gov](mailto:court@chandleraz.gov) | [www.chandlerazgov](http://www.chandlerazgov)

Solicitud de registros

Table with 3 columns: Ver sólo, Sólo copias, and Certificación (Sello de Corte). Each column contains checkboxes and associated fees and notes.

Preferencia de entrega: (Si no se marca ningún método de entrega, el tribunal asumirá que es para recoger)

- Checkboxes for electronic mail, fax, and mail pickup options.

Información del demandante/demandado:

Form fields for Name, Second Name, Last Name, and DOB (MM/DD/AAAA).

Información del caso:

Form fields for Case #, Date of incident, and Type of charge.

Documentos solicitados:

- Checkboxes for Querrela, Documentos de sentencia, Carta de estado, Aviso de Comparecencia, and Renuncia de abogado.

Información del solicitante: [ ] Víctima / Abogado para Víctima

Form fields for Name, Address, City, State, Postal Code, and Phone number.

Certification statement: "Certifico que el uso específico de estos documentos es para uso personal no comercial..."

Declaration: "Al firmar o mediante presentación electrónica, reconozco que el pago debe pagarse en su totalidad antes de que el tribunal publique los registros."

Firma: \_\_\_\_\_

Solo para uso en el tribunal

Form fields for Investigator initials, Payment employee initials, and a checkbox for 'Entregado'.

Disclaimer: "Las solicitudes pueden tomar hasta 30 días hábiles para completar. A.R.S. §22-404 establece que una tarifa mínima de empleado de \$17.00 se puede cobrar por la investigación..."

Return the completed form to court@chandleraz.gov; 200 E. Chicago St., Chandler, AZ, or by postal mail 4008 Mail Stop 302, Chandler, AZ 85244