

**Court of Appeals, Division One, State of Arizona**  
**Tribunal de Apelaciones, División Primera, Estado de Arizona**

\* \* \* *Este formulario debe completarse en inglés* \* \* \*

<p><b>Filer Information/Información del declarante</b></p> <p>Name/Nombre: _____</p> <p>Address/Dirección: _____</p> <p>City, State, Zip Code/Ciudad, estado, código postal: _____</p> <p>Telephone/Teléfono: _____</p> <p>Email/Correo electrónico: _____</p> <p><input type="checkbox"/> I am self-represented (if checked, skip attorney info below)          Soy mi propio representante (si se marca, no complete la información del abogado a continuación)</p> <p>Attorney for/Abogado de: _____</p> <p>Law firm name/Nombre del estudio jurídico: _____</p> <p>State Bar number/Número de habilitación estatal: _____</p>	<p><i>For Court Use Only</i>  <i>Para uso exclusivo del tribunal</i></p>
<p>Appellant/Petitioner (party who filed the appeal)          Apelante/demandante (parte que presenta la apelación):</p>	<p>Court of Appeals case number/ Número de caso en el Tribunal de Apelaciones:</p> <p>1 CA-</p>
<p>Appellee/Respondent (party responding to the appeal)          Apelado/demandado (parte que responde a la apelación):</p>	<p>Court/agency appealed from/          Tribunal/agencia en la que se apela:</p> <p>Case number(s)/Número(s) de caso:</p>
<p><b>Notice of Change of Contact Information</b>  <b>Aviso de cambio de información de contacto</b></p>	

***\* \* \* Este formulario debe completarse en inglés \* \* \****

*Use this form to give the Court of Appeals your updated contact information.*

*File this form and a [Certificate of Service](#) in the Arizona Court of Appeals, Division One through TurboCourt.com or by mailing/delivering to 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Give a copy of your completed form to every other party in this appeal.*

*Utilice este formulario para enviar al Tribunal de Apelaciones su información de contacto actualizado.*

*Presente este formulario y un [certificado de entrega](#) en el Tribunal de Apelaciones de Arizona, División Primera mediante TurboCourt.com o enviándolo por correo a 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Envíe una copia de su formulario completo a todas las partes en esta apelación.*

**Notice of Change of Contact Information**  
**Aviso de cambio de información de contacto**

1. Name of party changing information/Nombre de la parte que cambia la información:

\_\_\_\_\_

2. What is your new contact information (*give full address, phone number, and email*)/¿Cuál es su nueva información de contacto? (*proporcione su dirección completa, número de teléfono y correo electrónico*):

**Address/Dirección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Phone/Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Email/Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature/Firma

\_\_\_\_\_  
Printed Name/Aclaración

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

**REMEMBER:** File this form and a separate [Certificate of Service](#) in the Arizona Court of Appeals, Division One through TurboCourt.com or by mailing/delivering to 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Give a copy of your completed form to every other party in this appeal.

**RECUERDE:** *Presente este formulario y un [certificado de entrega](#) por separado en el Tribunal de Apelaciones de Arizona, División Primera mediante TurboCourt.com o enviándolo por correo a 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007.*

*Envíe una copia de su formulario completo a todas las partes en esta apelación.*