

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

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

<p>Filer Information/Información del declarante</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>Petitioner (<i>worker name</i>) / Demandante (<i>nombre del trabajador</i>):</p>	<p>Court of Appeals case number / Número de caso en el Tribunal de Apelaciones:</p> <p>1 CA-IC</p>
<p>Respondent/Demandado::</p> <p><i>Industrial Commission of Arizona/Comisión industrial de Arizona</i></p> <p>Respondent Employer (<i>company name</i>)/Empleador demandado (<i>nombre de la empresa</i>):</p> <p>Insurance company (<i>if applicable</i>)/Compañía de seguro (<i>si corresponde</i>):</p>	<p>ICA Claim number/Número de demanda ICA:</p> <p>Carrier Claim number (<i>if applicable</i>)/Número de transporte de demanda (<i>si corresponde</i>):</p>
<p>Petition for Special Action - Industrial Commission Solicitud de medida especial - Comisión industrial</p>	

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

Use this form to ask the Court of Appeals to review a Decision Upon Review from the Industrial Commission of Arizona. Do not use this document to argue why you believe the decision is wrong. You will have a chance to explain that in your opening brief. The Court of Appeals will tell you when the opening brief is due. For more information, see Arizona Rules of Procedure for Special Actions [21-26](#).

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. For the Industrial Commission, send a copy to its [Chief Counsel](#).

Utilice este formulario para pedir al Tribunal de Apelaciones que revise una decisión tras una revisión de la comisión industrial de Arizona. No utilice este documento para declarar por qué cree que la decisión es equivocada. Tendrá oportunidad de explicarlo en su escrito inicial. El Tribunal de Apelaciones le comunicará cuándo debe presentar su escrito inicial. Para obtener más información vea las normas procesales de medidas especiales [21-26](#) de Arizona.

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. Para la comisión industrial, envíe una copia a su [abogado principal](#).

Petition for Special Action - Industrial Commission
Solicitud de medida especial - Comisión industrial

1. Name of party requesting review/Nombre de la parte que solicita la revisión:

2. Industrial Commission case number/Número de caso de la comisión industrial:

3. Date of Industrial Commission Award/Fecha de asignación de la comisión industrial:

4. Date of Industrial Commission Decision Upon Review/Fecha de la decisión de la comisión industrial tras la revisión:

(If you can, attach a copy.)/(Si puede, adjunte una copia.)

I am asking the Arizona Court of Appeals to review the Industrial Commission's Award and Decision Upon Review.

I also request that the Clerk of the Court of Appeals issue a Writ of Review to have the Industrial Commission send its record to the court.

Solicito al Tribunal de Apelaciones de Arizona que revise la asignación y decisión de la comisión industrial tras la revisión.

También solicito que el secretario del Tribunal de Apelaciones emite un auto de revisión para que la comisión industrial envíe sus registros al tribunal.

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. For the Industrial Commission, send a copy to its [Chief Counsel](#).

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. Para la comisión industrial, envíe una copia a su [abogado principal](#).