

Person Filing: _____

(Persona que presenta el documento:)

Address (if not protected): _____

(Dirección (si no es confidencial):)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal:)

Telephone: _____

(Número de teléfono:)

Email Address: _____

(Dirección de correo electrónico:)

Representing **Self** or **Attorney for** _____

(Representado por X Sí mismo o X Abogado de:)

Lawyer's Bar Number: _____

(Número de cédula del colegio de abogados:)

For Clerk's Use Only
*(Para uso exclusivo de la
secretaría del tribunal)*

CAMP VERDE MUNICIPAL COURT OF ARIZONA
IN YAVAPAI COUNTY
(TRIBUNAL DE CAMP VERDE ARIZONA
EN EL CONDADO DE YAVAPAI)

STATE OF ARIZONA / *(ESTADO DE ARIZONA)*

-vs- / *(contra)*

Defendant (FIRST, MI, LAST) /
(Procesado (NOMBRE, INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE, APELLIDO))

Date of Birth: _____
(Fecha de nacimiento: XX/XX/XXXX)

Applicant is: / *(El solicitante es el:)*

Defendant / *(Procesado)*

Attorney for Defendant / *(Abogado del procesado)*

Case Number: _____

(Número de caso:)

APPLICATION FOR CERTIFICATE OF SECOND CHANCE / *(SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SEGUNDA OPORTUNIDAD)*

A.R.S. § 13-905(L) / *(según la sección 13-905(L) de las Leyes revisadas de Arizona (A.R.S. por sus siglas en inglés))*

The Defendant in the case identified above hereby requests a Certificate of Second Chance pursuant to A.R.S. § 13-905(L). Defendant is eligible for a Certificate of Second Chance because

Case Number: _____
(Número de caso:)

Defendant previously received a set aside order on _____ in this case that did not include a Certificate of Second Chance. / *(El procesado en el caso antes mencionado solicita por la presente un Certificado de Segunda Oportunidad conforme a la sección 13-905(L) de las A.R.S. El procesado reúne los requisitos necesarios para recibir un Certificado de Segunda Oportunidad ya que previamente éste recibió una orden de anulación el XX/XX/XXXX (fecha) en este caso que no incluía un Certificado de Segunda Oportunidad.)*

Please note: To qualify for a Certificate of Second Chance, those applicants who were convicted of a class 4, 5, or 6 felony must wait to submit an application until two years after fulfilling the conditions of probation or sentence. Those applicants who were convicted of a class 2 or 3 felony must wait five years after fulfilling the conditions of probation or sentence. Applicants convicted of a misdemeanor may immediately apply. / *(Tenga en cuenta que: Para poder obtener un Certificado de Segunda Oportunidad, los solicitantes condenados por un delito de categoría 4, 5 o 6 deben esperar dos años después de haber cumplido con las condiciones del régimen a prueba o de la pena para presentar una solicitud. Los solicitantes condenados por un delito de categoría 2 o 3 deben esperar cinco años después de haber cumplido con las condiciones del régimen a prueba o de la pena. Los solicitantes condenados por una falta pueden presentar una solicitud de inmediato.)*

CONVICTION(S) IN THIS CASE / (CONDENA(S) EN ESTE CASO)

A Judgment of Guilt was entered in this Court against the defendant on the _____ day of _____, _____, on the conviction of: / *(Se asentó una sentencia de culpabilidad en el tribunal en contra del procesado el día XX del mes de XXX, del año XXXX por la condena de:)*

Count I: / *(Punto acusatorio I:)* _____

Count II: / *(Punto acusatorio II:)* _____

Count III: / *(Punto acusatorio III:)* _____

Count IV: / *(Punto acusatorio IV:)* _____

[] Additional counts continue on a separate page. / *(Se describen puntos acusatorios adicionales en una hoja adjunta.)*

I understand that this application may be denied if information in this application is found to be inaccurate. / *(Entiendo que se podrá denegar la presente solicitud si la información que contiene resulta ser inexacta.)*

I declare under penalty of perjury that, to the best of my knowledge, the information provided in this application and any attachments is true and correct. / *(Bajo pena de perjurio declaro que la información que proporciono en la presente solicitud y en cualquier documento adjunto es exacta y veraz a mi leal saber y entender.)*

Case Number: _____
(Número de caso:)

Print Defendant's Name / (Nombre del
procesado en letra de molde)

Defendant's Signature / (Firma del procesado)

Address / (Dirección)

OR / (O)

AUTHORIZATION TO PROCEED ON BEHALF OF DEFENDANT / (AUTORIZACIÓN PARA
PROCEDER EN NOMBRE DEL PROCESADO)

I authorize my Attorney _____ **to file this application for a**
Certificate of Second Chance with the Court. / (Yo autorizo a mi abogado XXX para que presente
esta Solicitud de Certificado de Segunda Oportunidad en el tribunal.)

Date / (Fecha)

Defendant's Signature / (Firma de acusado)

To the best of my knowledge, the information provided in this application is true and correct. / (La
información antes mencionada en la presente solicitud es exacta y veraz a mi leal saber y entender.)

Print Attorney Name / (Nombre del
abogado en letra de molde)

Attorney Signature / (Firma de abogado)

Attorney Address / (Dirección del abogado)