



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court

ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

<p><b>STATE OF ARIZONA</b> (ESTADO DE ARIZONA)  <b>VS.</b> (CONTRA)    _____</p>	<p><b>Case #:</b> (Número de caso)  _____  <b>Complaint#:</b> (Número de queja)  _____</p>	
--	--	--

**Date of Birth:** (Fecha de nacimiento)

\_\_\_\_\_

**Petitioner is:** (Solicitante es)

Defendant (Acusado)

Attorney for Defendant (Abogado del acusado)

Lawyer's Bar Number: (Número de colegio de abogados) \_\_\_\_\_

Legal Paraprofessional (Paraprofesional legal)

License Number: (Número de licencia:) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**APPLICATION FOR CERTIFICATE OF SECOND CHANCE**

**A.R.S. § 13-905**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SEGUNDA OPORTUNIDAD**

**A.R.S. § 13-905**

**DEFENDANT**, in connection with the above-captioned case, requests a Certificate of Second Chance: **ACUSADO**, en relación con el caso subtulado anteriormente, solicita un Certificado de Segunda Oportunidad:

**Have you previously applied for the conviction in the above case to be set aside?**

¿Ha solicitado anteriormente que se anule la condena en el caso anterior?  Yes/Sí  No

**If No:** (En caso negativo:)

**Pursuant to A.R.S. § 13-905 (M), you are not eligible to receive a Certificate of Second Chance related to this case because your conviction has not been set aside.** (De conformidad con A.R.S. § 13-905 (M), usted no es elegible para recibir un Certificado de segunda oportunidad relacionado con este caso porque su condena aún tiene efecto como fallo condenatorio.)

**If Yes:** (En caso afirmativo:)

**What was the date you applied for the conviction to be set aside?** (¿Cuál fue la fecha que entablo la solicitud para dejar sin efecto un fallo condenatorio?) \_\_\_\_\_

**Was your conviction set aside?**  Yes/Sí  No

**If No, pursuant to A.R.S. § 13-905 (M), you are not eligible to receive a Certificate of Second Chance related to this case because your conviction has not been set aside.**

(Si No, de conformidad con A.R.S. § 13-905 (M), usted no es elegible para recibir un Certificado de Segunda Oportunidad relacionado con este caso porque su condena no ha sido anulada.)

**Have you ever received a Certificate of Second Chance before on any case, to include either a misdemeanor or felony case?** (¿Alguna vez ha recibido un Certificado de Segunda Oportunidad antes, en cualquier caso, para incluir un delito menor o un caso de delito grave?)

Yes/Sí  No

**If Yes, in what case?** (En caso afirmativo, ¿en qué caso?)

**Court name** (Nombre del tribunal) \_\_\_\_\_

**Date** (Fecha) \_\_\_\_\_

**Have you previously requested a Certificate of Second Chance, but were denied?** (¿Ha solicitado anteriormente un Certificado de segunda oportunidad, pero se le ha denegado?)

Yes/Sí  No

**If Yes, what has changed that would allow you to receive a Certificate of Second Chance?**

(En caso afirmativo, ¿qué ha cambiado que le permitiría recibir un Certificado de Segunda Oportunidad?)

---

---

---

### DECLARATION (DECLARACIÓN)

**I understand that this application may be denied if information in this application is found to be inaccurate.** (Entiendo que esta solicitud puede ser denegada si se determina que la información en esta solicitud es inexacta.)

**I declare under penalty of perjury that the information I have provided in this application and any attachments are true and correct to the best of my knowledge.** (Declaro bajo pena de perjurio que la información que he proporcionado en esta solicitud y cualquier archivo adjunto son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.)

\_\_\_\_\_  
**Date** (Fecha)

\_\_\_\_\_  
**Petitioner/Petitioner's Attorney Signature**  
(Firma del solicitante /Abogado del solicitante)  
**Printed Name:** (Nombre impreso:)

\_\_\_\_\_  
**Address:** (Dirección:)

\_\_\_\_\_  
**City, State, Zip:** Ciudad, estado, código postal:  
\_\_\_\_\_