



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>STATE OF ARIZONA (ESTADO DE ARIZONA) VS. (CONTRA) _____</p>	<p>Case #: (Número de caso) _____ Complaint#: (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 (Asistente Legal) License

Number: (Número de licencia:) _____

Defendant's Probation Officer (Oficial de libertad condicional del Acusado)

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 pursuant to A.R.S. § 13-905.

(**ACUSADO**, en relación con el caso citado 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/Si No

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? (¿Se dejó sin efecto el fallo condenatorio?)

Yes/Sí No

If you have not previously applied or if your conviction in this case has not been set aside,

Pursuant to A.R.S. § 13-905, you are not eligible to receive a Certificate of Second Chance related to this case because your conviction has not been set aside. You can file an Application to Set Aside Conviction and Certificate of Second Chance in this matter if you choose.

(Si no la ha solicitado previamente o si su condena en este caso no se ha anulado,

Conforme con A.R.S 13-905, usted no es elegible para recibir un certificado de segunda oportunidad relacionado con este caso porque su condena aún no tiene efecto como fallo. Usted puede entablar una solicitud para que se anule la condena y solicitar un certificado de segunda oportunidad para este caso si así lo elige.)

Have you ever received a Certificate of Second Chance on any felony case?

(¿Ha recibido un certificado de segunda oportunidad en algún caso por un delito grave?)

Yes/Sí No

Note: If you have received a Certificate of Second Chance on the Set Aside of a felony conviction you are NOT eligible to receive a Certificate of Second Chance on this case, pursuant to Arizona Revised Statute section 13-905(L).

(Aviso: Si ha recibido un certificado de segunda oportunidad en la solicitud para dejar sin efecto un fallo condenatorio por delito grave, usted no es elegible para recibir un certificado de segunda oportunidad en este caso, conforme con el Estatuto Revisad de Arizona sección 13-905(L).

Have you previously requested a Certificate of Second Chance in this case, but were denied?

(¿Ha solicitado anteriormente un certificado de segunda oportunidad para este caso, 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:
