

INTERPRETER REQUEST FORM

FORMULARIO PARA PETICIONAR INTÉRPRETE

**YOU HAVE A RIGHT TO HAVE AN INTERPRETER
PRESENT AT YOUR HEARING.**

***TIENE EL DERECHO DE TENER UN INTERPRETE
PRESENTE EN LA AUDIENCIA***

**YES I WISH TO HAVE AN INTERPRETER
PRESENT AT THE BELOW HEARING DATE.**

***SI DESEA TENER A UN INTÉRPRETE
PRESENTE EN SU AUDIENCIA O PROCESO JUDICIAL***

Language Requested:

Idioma Solicitado:

Hearing Impaired (Sign): _____
Language (If Applicable)

Con Discapacidad Auditiva (Lenguaje de Señas)

Lenguaje Requerido (Si es pertinente)

Name:

Nombre:

Citation Number:

Número de Emplazamiento:

Hearing Date:

Fecha de Audiencia:

Name

Date

Nombre

Fecha