

Mesa Municipal Court 250 East 1st Avenue Mesa, AZ 85210  
(480) 644-2255 or WWW.MESAAZ.GOV/ECOURT

--	--	--	--

\_\_\_\_\_) )  
\_\_\_\_\_) )  
VS Plaintiff, )  
(Demandante) )  
\_\_\_\_\_) )  
\_\_\_\_\_) )  
Defendant )  
(Demandado) )

**NOTICE OF APPEAL**  
**[CIVIL CASE]**  
**AVISO DE APELACIÓN [CASO CIVIL]**

Docket No.: \_\_\_\_\_  
(Caso No.) \_\_\_\_\_

The undersigned appeals from the final order or final judgment in the above case. Appellant understands: (1) the instructions set forth in the "Notice of Right to Appeal" including payment for a copy of the record or transcript, the right to post bond to stay enforcement of the judgment, filing an appellate memorandum with the trial court, and paying a filing fee to the superior court; and (2) failure to complete all stages in the appeal may result in the dismissal of the appeal and reinstatement of the trial court judgment. *(El suscrito apela el fallo definitivo del caso antes mencionado. El apelante entiende: (1) las Instrucciones establecidas en la "Notificación del Derecho de Apelación incluyendo que debe pagar por la copia del acta o transcripción, el derecho de depositar una fianza para aplazar la ejecución del fallo, que debe presentar un memorándum del apelante en el tribunal donde se celebró el juicio y que debe pagar una cuota al juzgado superior por presentar dicho memorándum; y (2) que el no finalizar todas las etapas del proceso de apelación podría resultar en que la apelación sea desechada y se le reimponga el fallo original).*

The following address may be used for all court notices. The court will be notified IN WRITING of any change of address. *(Toda correspondencia judicial puede enviarse a la siguiente dirección. Cualquier cambio de dirección se debe notificar POR ESCRITO al tribunal).*

**APPELLANT:**  
**(APELANTE):**

\_\_\_\_\_  
Address  
(Dirección)

City State Zip Code  
(Ciudad) (Estado) (C.P.)

Phone Number e-mail  
(No. de teléfono) (correo electrónico)

**ATTORNEY:**  
**(ABOGADO)**

\_\_\_\_\_  
Address  
(Dirección)

City State Zip Code  
(Ciudad) (Estado) (C.P.)

Phone Number e-mail  
(No. de teléfono) (correo electrónico)

Date:  
(Fecha) \_\_\_\_\_

Appellant's Signature:  
(Firma del Apelante) \_\_\_\_\_