

**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***