

In the Court of Common Pleas of _____ County
Tribunal de Primera Instancia del Condado de _____

Plaintiff/Petitioner
Demandante/Solicitante

Vs./Contra

Defendant/Respondent
Demandado/Respondiente

:
:
: Case number: _____
: *Número de caso:* _____
:
:
:
:

Interpreter Request Notice – Civil
Solicitud de intérprete para proceso civil

Interpreter services are requested in the above
captioned matter as follows:

Solicito servicios de interpretación en el proceso del
encabezado, según se indica a continuación:

Hearing Date: _____ Time: _____ Courtroom/Office: _____
Fecha de la audiencia: Hora: Sala/oficina:

Address/Location: _____
Dirección/ubicación:

Case type and proceeding (*Select all that apply*):

Tipo de causa y proceso (*marcar todo lo que corresponda*):

Case type:

- ☐ Landlord/Tenant
- ☐ Small Claims
- ☐ Personal Injury
- ☐ Contract/Employment
- ☐ Civil Rights
- ☐ Medical Malpractice
- ☐ Wills
- ☐ Regulatory
- ☐ Other: _____

Tipo de causa:

- ☐ Desahucio
- ☐ Demanda de menor cuantía
- ☐ Daños personales
- ☐ Contrato/laboral
- ☐ Derechos civiles
- ☐ Negligencia profesional
- ☐ Sucesión testamentaria
- ☐ Regulatoria
- ☐ Otra: _____

Proceeding:

- ☐ Motion
- ☐ Preliminary Hearing
- ☐ Hearing
- ☐ Trial
- ☐ Other: _____

Proceso:

- ☐ Moción
- ☐ Audiencia preliminar
- ☐ Audiencia
- ☐ Juicio
- ☐ Otro: _____

Name of person (LEP) needing the interpreter:

Nombre de la persona (con dominio limitado del idioma inglés) que precisa el intérprete:

LEP relationship to case:

- ☐ Defendant/Respondent
☐ Plaintiff/Petitioner
☐ Witness
☐ Minor/Child
☐ Parent/Person *in loco parentis*
☐ Other: _____

Relación entre dicha persona y la causa:

- ☐ Demandado/Respondiente
☐ Demandante/Solicitante
☐ Testigo
☐ Menor de edad
☐ Padre o madre/Persona *in loco parentis*
☐ Otro: _____

Language (Select foreign or sign language and provide all requested information):

Foreign language:

- ☐ Language spoken: _____
Dialect (if applicable): _____

Idioma (Seleccionar idioma extranjero o lenguaje de señas y consignar todos los datos solicitados):

Idioma extranjero:

- ☐ Idioma que habla: _____
Dialecto (si corresponde): _____

Sign language:

- ☐ American Sign Language
☐ Other non-ASL: _____
☐ Foreign sign language (country):

Lenguaje de señas:

- ☐ Lenguaje de señas estadounidense
☐ Otro lenguaje de señas: _____
☐ Lenguaje de señas extranjero (país):

Country of origin: _____

País de origen: _____

Region/Province (if known): _____

Región/Provincia (si se conoce): _____

Does the LEP speak a second language? ☐ Yes ☐ No

¿Habla la persona con dominio limitado del inglés algún otro idioma? ☐ Sí ☐ No

Other language: _____

Otro idioma: _____

Please provide additional information about the communication preferences of the limited English speaker.

Favor de proveer información adicional sobre la preferencia de comunicación de la persona con dominio limitado del inglés.

Print Requestor's Name
Nombre del solicitante en letra de molde

Date
Fecha

Phone
Teléfono

Requestor's Signature
Firma del solicitante

Title
Cargo

E-mail
Dirección de correo electrónico