PETITION FOR REVIEW TO THE ARKANSAS COURT OF APPEALS **SPANISH TRANSLATION**

CORTE DE APELACIONES DEL ESTADO DE ARKANSAS	PETICIÓN DE REVISIÓN A LA CORTE DE APELACIONES DE ARKANSAS

1. Nombre del peticionario:	2. Número de seguro social	3. Número de licencia de conducir o identificación:
4. Domicilio: Ciudad: Estado: Código Postal:		
5. Número telefónico: ( )	6. Número de apelación asignado por la Junta de Revisión:	7. Fecha de envío de la Junta de Revisión:

8. ¿Cuenta usted con un abogado? Si: □ No: □ Número de colegio de abogados: _____ Nombre del abogado: _____	**Solo Para Empleadores:** 9. Es obligatorio pagar una cuota de radicación de $165.00. Los cheques deben ser emitidos a nombre de "Stacey Pectol, Clerk of the Court" [Actuario de la Corte]. 10. ¿Lo representa un abogado? Si: □ No: □ 11. ¿Es usted una sociedad anónima? Si: □ No: □ Si usted es una sociedad anónima, es **obligatorio** que cuente con un abogado. Si no lo representa un abogado, su petición se podría desestimar. Número de colegio de abogados:_____ Nombre del abogado:_____

12. El Peticionario apela la decisión de la Junta de Revisión de Arkansas por las siguiente(s) razone(s): Si usted necesita espacio adicional para escribir, escriba "ver adjunto" y adjunte su respuesta escrita.

13. El Peticionario debe firmar esta petición, poner la fecha y enviarla por correo postal o entregarla en persona junto con una copia de la decisión emitida por la Junta de Revisión, a los siguientes destinatarios:

1. Arkansas Court of Appeals [Corte de Apelaciones de Arkansas], 625 Marshall Street, Suite 130, Little Rock, Arkansas 72201
2. Su empleador o empleado

Al firmar esta petición, usted certifica que envío por correo o entregó en persona, las copias de la petición y los adjuntos, a las partes interesadas mencionadas arriba.
Esta petición debe tener el sello postal fechado dentro de treinta días a partir del día de enviarse la decisión de la Junta de Revisión, la fecha del cual se encuentra en la última página de la decisión.

(14) Firma:	(15) Fecha:

Modificado: 12/5/2017

Translation Approved by the Arkansas Administrative Office of the Courts, Office of Court Interpreter Services, 01/2018