

Clerk stamps date here when form is

**SÓLO PARA
MUESTRA
No llene este formulario**

1 Your Information *(person who asked the court to waive court fees):*

Name: _____

Street or _____

City: _____

Phone nu _____

**Escriba su nombre completo y
dirección en el punto 1.
Llene el 2 si tiene un abogado.**

2 Your lawyer, if you have one *(name, address, phone number, e-mail,
and State Bar number):* _____

Fill in court name and street address:

Superior Court of California, County of _____

**Escriba la dirección
de la corte aquí.**

3 Date of order denying your request to waive court fees
(month/day/year): _____

*(Check
request)*

**En el punto 3, escriba la fecha de la orden en
la cual la corte negó su petición para una
exención de cuotas (formulario FW-003).
Si tiene una copia de esta orden, marque la
casilla y adjúntela a esta petición.**

Fill in case number and case name:

Escriba el número de su caso aquí

Case Name: _____

Escriba el nombre del caso aquí

4 I ask the court for more information about my financial situation.

5 The additional facts that support my request for a fee waiver are *(describe):*

(Use this space if you want to tell the court in advance what facts you want considered at the hearing. If the space below is not enough, attach form MC-025. Or attach a sheet of paper and write Additional Facts and your name and case number at the top. You may also attach copies of documents you want the court to look at.)

**En el punto 5, si quiere añadir algo a la información que ya ha escrito
en el formulario FW-001, marque la casilla y escriba lo que quiera
añadir en este espacio. La información que escriba aquí debe de
estar relacionada con su situación financiera y con la razón por la
que no puede pagar las cuotas de la corte. Si necesita más espacio,
adjunte una hoja y ponga su nombre, número de caso, y las palabras
"Additional Facts" (Hechos Adicionales) en la parte superior.**

Date: _____

Escriba la fecha de hoy

Escriba su nombre completo en letra de molde.

Print your name here

Firme aquí



Request for Accommodations. Assistive listening systems, computer-assisted real-time captioning, or sign language interpreter services are available if you ask at least five days before your hearing. Contact the clerk's office for *Request for Accommodation*, form MC-410.