

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Superior Court of California, County of Sonoma</b><br/> <i>(Corte Superior de California, Condado de Sonoma)</i><br/>         600 Administration Drive, Santa Rosa, CA 95403</p> <p>Court Interpreter Request Line:<br/> <i>Línea de solicitud de intérprete de la corte: 707-521-6847</i></p> |  |
| <p><b>Request for Interpreter – <i>Solicitud de Intérprete</i></b></p>   | <p>Case Number – <i>Número del caso:</i></p> |

**Instructions:**

Fill out this form and file it at least **10 days** before your hearing, if possible. If you file late, we may not have enough time to schedule an interpreter and your hearing could be postponed. You may file this form at any Court Clerk’s Office.

**Instrucciones:**

*Llene y presente este formulario por lo menos 10 días antes de su audiencia, de ser posible. Si lo presenta tarde, quizás no tengamos tiempo suficiente para programar un intérprete, y es posible que se aplase su audiencia. Puede presentar este formulario en cualquier oficina del secretario de la corte.*

**Contact Information of Person(s) Needing an Interpreter**  
*Datos de la(s) persona(s) que necesita(n) un intérprete*

- 1. Name(s) – *Nombre(s) completo(s):* \_\_\_\_\_
- 2. Phone number – *Teléfono:* \_\_\_\_\_
- 3. Email: \_\_\_\_\_
- 4. Language needed – *Idioma:*       Spanish – *Español*  
 Other – *Otro:* \_\_\_\_\_

**Court Hearing or Event – *Detalles de la audiencia u otro evento de la corte***

5. Date – *Fecha:* \_\_\_\_\_ Time – *Hora:* \_\_\_\_\_ Department – *Depto:* \_\_\_\_\_

**Name of Person Making this Request – *Nombre de la persona que llena esta solicitud***

6. \_\_\_\_\_  
*First Name – Nombre(s)* *Last Name – Apellido(s)*

Date – *Fecha:* \_\_\_\_\_