

Las instrucciones y los formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario **DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS**. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

**Circuit Court for / Tribunal de Circuito de**

**Case No. / Caso n.º**

City or County / Ciudad o condado

Name / Nombre

Name / Nombre

Street Address / Dirección: Calle Apt. # / Dpto.

VS. /  
contra

Street Address / Dirección: Calle Apt. # / Dpto.

City / State / Zip Code / Area Code / Telephone /  
Ciudad Estado Cód. postal Cód. de área Teléfono

City / State / Zip Code / Area Code / Telephone /  
Ciudad Estado Cód. postal Cód. de área Teléfono

*Plaintiff / Demandante*

*Defendant / Demandado*

**AFFIDAVIT OF SERVICE / DECLARACIÓN DE NOTIFICACIÓN**

**Private Process / Procedimiento privado**

(DOM REL 55) / (Formulario DOM REL 55)

I certify that I served \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_  a.m./  p.m.  
Name of person served Time (Check One)  
on \_\_\_\_\_, at \_\_\_\_\_,  
Date Street Address City State Zip Code  
a copy of the following documents (Check all that apply):

Certifico que he notificado a \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_  a. m. /  p. m.  
Nombre de la persona notificada Hora (Marque una opción)  
del día \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
Fecha Dirección: Calle Ciudad Estado Cód. postal  
una copia de los siguientes documentos (marque todas las opciones que correspondan):

- Writ of Summons/ Orden de comparecencia
- Complaint/Petition/Motion: / Demanda/Solicitud/Petición: \_\_\_\_\_  
(List name of complaint/petition/motion) / Ingrese el nombre de la demanda/solicitud/petición
- Domestic Case Information Report (DCIR Form) / Informe sobre caso de familia  
(Formulario DCIR)
- Financial Statement / Declaración financiera
- Show Cause Order and Petition: / Orden de fundamentar y Solicitud: \_\_\_\_\_  
(List type of petition) / (Indique tipo de solicitud)
- Other: /Otro: \_\_\_\_\_  
(List all other documents served) / (Indique todos los documentos notificados)

which were previously filed with this Court. *Cwcej gf 'klt' eqr{ 'qhtcp{ 'lwo o qpu\*ort qeguü-!kumgf 'd{ 'y g' Eqwtv 'ij g'gtk lpcnlhly j lej 'Klgt.xgf 'wrqp 'ij g'tgtuqp 'lgt.xgf* Service was made in the following manner: \_\_\_\_\_/

Esta documentación fue presentada previamente en el tribunal. *Se adjunta una copia de la orden de comparecencia ("acto procesal") emitida por el tribunal; el original fue enviado a la persona notificada.* La notificación se realizó de la siguiente manera: \_\_\_\_\_.

Las instrucciones y los formularios se ofrecen en idioma español para ayudarlo a presentar los documentos ante el tribunal. Tenga en cuenta que los campos del formulario DEBEN COMPLETARSE EN IDIOMA INGLÉS. El tribunal no aceptará los formularios que contengan información escrita en idioma español.

The person I left the papers with acknowledged being: (1) a resident of the above-listed address; (2) 18 years of age or older; (3) of suitable age and discretion in that the relationship to the defendant is \_\_\_\_\_ and that; (4) the above-listed address is the defendant's residence or usual place of abode. / La persona a la que le entregué los documentos reconoce (1) ser un residente de la dirección indicada anteriormente; (2) tener 18 años de edad o más; (3) tener la edad adecuada y la debida discreción por su relación con el demandado, la cual es \_\_\_\_\_ y (4) que la dirección indicada anteriormente corresponde a la residencia del demandado.

**Description of Defendant/Person Served:** /Descripción del demandado/persona notificada:  
Race / Raza \_\_\_\_\_ Sex / Sexo \_\_\_\_\_ Height / Altura \_\_\_\_\_ Weight / Peso \_\_\_\_\_ Age / Edad \_\_\_\_\_

I certify that I am over eighteen (18) years of age and I am not the Plaintiff or the Defendant. / Certifico que soy mayor de dieciocho (18) años y que no soy el demandante ni el demandado.

I SOLEMNLY AFFIRM under the penalties of perjury that the contents of the foregoing paper are true to the best of my knowledge, information, and belief. / Bajo pena de incurrir en falso testimonio, MANIFIESTO SOLEMNEMENTE que el contenido del documento anterior es verdadero a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha

\_\_\_\_\_  
Name of Server (signature)/  
Nombre de la persona encargada de la notificación (firma)

\_\_\_\_\_  
Name of Server (printed or typed)/  
Nombre de la persona encargada de la notificación (a máquina o en letra imprenta)

\_\_\_\_\_  
Street Address of Server/  
Dirección de la persona que  
certifica la notificación

City/  
Ciudad

State/  
Estado

Zip/  
Código postal

( \_\_\_\_\_ )

-

Area Code  
Cód. de área

Telephone Number of Server  
Teléfono de la persona encargada de la notificación