

SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER

ABOGADO O PARTE NO REPRESENTADA <i>(Nombre, Número del Colegio de Abogados Estatal y dirección):</i> TELÉFONO: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO <i>(Opcional):</i> ABOGADO DE <i>(Nombre):</i>	SOLO PARA USO DE LA CORTE <i>Solo para información</i> <i>No entregue a la corte</i>
SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER <input type="checkbox"/> 10820 Justice Center Drive <input type="checkbox"/> 2501 N. Lake Blvd. P. O. Box 619072 P.O. Box 5669 Roseville, CA 95661-9072 Tahoe City, CA 96145	
Peticionario: Demandado:	
SOLICITUD DE APLAZAMIENTO: AUDIENCIA DE APELACIÓN DE RECLAMOS MENORES	NÚMERO DE CASO: <i>Solo para información</i>

1. Yo, _____ el Demandante/Demandado Demandado/Apelante en esta acción solicito, por este acto, que la audiencia de apelación de reclamos menores actualmente establecida para este asunto el _____ (fecha de la audiencia) se aplaze por lo menos _____ días.
 Este aplazamiento es necesario porque:

Ver anexo para información adicional.

2. Una copia de esta solicitud de aplazamiento ha sido enviada a las siguientes partes mencionadas a las direcciones indicadas, de conformidad con la sección 116.570 del Código de Procedimientos Civiles (Code of Civil Procedures, CCP).

Nombre:
Dirección (calle y número):
Ciudad, estado y código postal:

Nombre:
Dirección (calle y número):
Ciudad, estado y código postal:

Ver anexo para informarse sobre los nombres y las direcciones de las partes adicionales.

Declaro bajo pena de perjurio que todo lo anterior es auténtico y correcto de conformidad con las leyes del estado de California.

Firmado el _____ (fecha) en _____ (ciudad), California.

Solo para información
 (Escriba su nombre a máquina o en letra de molde) (Firma)

Esta solicitud de aplazamiento se:

- Otorga. La audiencia de apelación de reclamos menores se aplazará para el _____, en _____ en el Departamento de esta corte, ubicado en:
- 10820 Justice Center Drive, Roseville, CA 95678
 101 Maple St. Auburn, CA 95603
 2501 N. Lake Blvd. Tahoe City, CA 96145
- Deniega.

Con fecha del: _____

Funcionario judicial