

SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO <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 P.O. Box 619072 Roseville, CA 95661-9072 <input type="checkbox"/> 2501 N. Lake Blvd. P.O. Box 5669 Tahoe City, CA 96145	
PETICIONARIO: DEMANDADO:	
DECLARACIÓN CON RESPECTO AL AVISO A LA PARTE CONTRARIA SOBRE: <input type="checkbox"/> AUDIENCIA POR SOLICITUD DE EMERGENCIA <input type="checkbox"/> ORDEN DE REDUCCIÓN DE PLAZO (Derecho familiar)	NÚMERO DE CASO: <i>Solo para información</i>

1. Soy el abogado del Peticionario Demandado en esta acción.
2. La parte contraria está representada por un abogado: Sí No
 Si marcó "sí", complete con el nombre, la dirección y el número de teléfono del abogado:
3. He dado aviso a _____ (nombre) de esta audiencia por solicitud de emergencia
 solicitud de una orden de reducción de plazo por [complete (a), (b), o (c)]:
 - (a) Llamada telefónica el _____ (Fecha) a las _____ (a.m.) (p.m.)
 - (b) En persona el _____ (Fecha) a las _____ (a.m.) (p.m.)
 - (c) Otro el _____ (Fecha) a las _____ (a.m.) (p.m.)
 Describa el otro aviso: _____
4. También entregué una copia del aviso de audiencia por solicitud de emergencia o del aviso de solicitud para una orden de reducción de plazo a la otra parte mediante el método más rápido posible: _____ (día y hora)
 Método de entrega y dirección de entrega electrónica (dirección de correo electrónico, número de fax, etc.):

No he dado aviso sobre esta petición para órdenes de solicitud de emergencia por la(s) razón(es) indicada(s) a continuación:

Dar aviso frustraría el propósito de la orden (explique en detalle) : _____

Sufriré lesiones inmediatas e irreparables si se da aviso (explique en detalle): _____

5. *Orden de reducción del plazo únicamente.* Fechas en las que el peticionario no está disponible para la audiencia (si se conocen): _____

Fechas en las que el demandado no está disponible para la audiencia (si se conocen): _____

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que todo lo anterior es auténtico y correcto.
 Firmado en _____ (ciudad), California el _____ (fecha).

 (Escriba su nombre a máquina o en letra de molde)

Solo para información

 (Firma del declarante)