

**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>	<b>SOLO PARA USO DE LA CORTE</b>   <i>Solo para información</i>  <b>No entregue a la corte</b>
<b>Superior Court of California, County of Placer</b>  <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:	
<p align="center"><b>AVISO DE AUDIENCIA PARA:</b></p> <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE EMERGENCIA <input type="checkbox"/> ORDEN DE REDUCCIÓN DE PLAZO (AUDIENCIA ACELERADA)	NÚMERO DE CASO:  <i>Solo para información</i>

Se ha programado una audiencia. En esa audiencia, le solicitaré al juez que dicte la siguiente orden:

Que conceda una orden de reducción de plazo y programe una audiencia acelerada para considerar las órdenes solicitadas en los documentos anexos; o

Que conceda las órdenes de emergencia que se solicitan en los documentos anexos.

Si no está de acuerdo con lo que estoy solicitando, deberá ir a la corte el día y a la hora que se muestran a continuación. En ese momento, le puede decir al juez por qué no está de acuerdo.

Fecha: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
*Solo para información*  
 (Firma)

**Solo para uso de la corte**

**Día y hora de la audiencia:** \_\_\_\_\_ **en** \_\_\_\_\_

**Lugar en donde se llevará a cabo la audiencia:** Departamento \_\_\_\_\_

Santucci Justice Center, 10820 Justice Center Drive, Roseville, CA 95678

Historic Courthouse, 101 Maple Street, Auburn, CA 95603

2501 N. Lake Blvd. Tahoe City, CA 96145