Las instrucciones y 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 _____

City or County / Ciudad o condado

Case No. / Caso nº _____

Plaintiff / Demandante		Defendant / Demandado
Name / Nombre	VS. / contra	Name / Nombre
Street Address / Dirección: Calle — Apt. # / Dpto.		Street Address / Dirección: Calle — Apt. # / Dpto.
City / Ciudad — State / Estado — Zip Code / Cód. postal — Area Code / Cód. de área ( ) — Telephone / Teléfono		City / Ciudad — State / Estado — Zip Code / Cód. postal — Area Code / Cód. de área ( ) — Telephone / Teléfono

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 Adress — City — State — Zip Code

a copy of the _____
Name of ALL pleadings/documents served

which were previously filed with this Court. Attached is a copy of any summons ("process") issued by the Court, the original of which I served upon the person served. I certify that I am over eighteen (18) years of age and I am not the Plaintiff or the Defendant.

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 — Ciudad — Estado — Cód. postal

una copia de _____ ,
Nombre de todos los documentos / escritos presentados

la documentación 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. 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 (mm/dd/yy) / Fecha (mm/dd/aa)

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

Reset Form / Restablecer formulario