SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (*Nombre, Número del Colegio de Abogados Estatal y dirección)*: TELÉFONO: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (*Opcional)*: ABOGADO DE (*Nombre)*:	**SOLO PARA USO DE LA CORTE**
Superior Court of California, County of Placer ☐ 10820 Justice Center Drive P.O. Box 619072 Roseville, CA 95661-9072 ☐ 2501 N. Lake Blvd. P.O. Box 5669 Tahoe City, CA 96145	***Solo para información*** ***No entregue a la corte***
PETICIONARIO: DEMANDADO:	
DECLARACIÓN CON RESPECTO AL AVISO A LA PARTE CONTRARIA SOBRE: ☐ **AUDIENCIA POR SOLICITUD DE EMERGENCIA** ☐ **ORDEN DE REDUCCIÓN DE PLAZO (Derecho familiar)**	NÚMERO DE CASO: ***Solo para información***

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 <u>únicamente</u>*. 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).

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