SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER

ABOGADO O PARTE NO REPRESENTADA (*Nombre, Número del Colegio de Abogados Estatal y dirección):* TELÉFONO: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (*Opcional):* ABOGADO DE (*Nombre):*	**SOLO PARA USO DE LA CORTE** ***Solo para información*** ***No entregue a 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	
Peticionario: Demandado:	
AVISO DE AUDIENCIA PARA: ☐ SOLICITUD DE EMERGENCIA ☐ ORDEN DE REDUCCIÓN DE PLAZO (AUDIENCIA ACELERADA)	NÚMERO DE CASO: ***Solo para información***

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: _____

_____ ***Solo para información***

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