Este formulario ha sido aprobado por la Suprema Corte de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE		AVISO DE AUDIENCIA EN LA CORTE PARA CONSIDERAR UNA MOCIÓN		Solo para uso de la corte
Instrucciones ▼ Ponga más arriba el nombre del condado donde se presentó el caso.	Solo par	ra información		Solo para información No entregue
Ponga el nombre de la persona que presentó este caso como Demandante/Peticionario.	Demand apellido)	ante / Peticionario (Nombre, se	gundo nombre,	a la corte
Ponga el nombre de la persona que está siendo demandada como Demandado. Ponga el número de caso	vs.			
que le dio el secretario de la corte de circuito.	Demand	ado (Nombre, segundo nombre,	apellido)	Número de caso
En 1a, ponga la fecha y hora de su audiencia. Cuando presente su Moción (Motion), el secretario de la corte de circuito le dará la fecha y hora de audiencia. En 1b, ponga también la dirección del juzgado y el número de sala de audiencia. Bajo el Código de Procedimiento Civil, 735 ILCS 5/1-109, toda declaración falsa hecha a sabiendas en este formulario es perjurio, un delito grave de clase 3.	La razón p La audien a. Fecha b. Direcc Númer Certifico e una Mocie formularie ley dispue		, 20 Hora: Ciudad So de Audiencia en I Comprendo que una enalidades de la	a.m p.m. Estado Código postal a Corte Para Considerar a declaración falsa en este
Si está llenando este formulario en una	Su firma		Dirección, call	e y numero
computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde. Llena su dirección completa y numero de teléfono.	Su nombre, en letra de molde Ciudad, Teléfono		Ciudad, estad	o, código postal

En 1a, ponga el nombre, dirección postal y dirección de correo electrónico de la parte o abogado a quien le envió el documento.

En 1b, marque la casilla para indicar cómo envió el documento, y llene toda otra información requerida en el espacio en blanco.

ADVERTENCIA: si

la otra parte no tiene un abogado, solo puede enviar el documento por correo electrónico si la otra parte puso su dirección de correo electrónico en un documento de la corte.

En **c**, ponga la fecha y hora en que envió el documento.

En 2, si envió el documento a más de 1 parte o abogado, llene a, b y c. De lo contrario, deje 2 en blanco.

Prueba de Entrega

- 1. Envié este documento:
 - a. A:

Nombre:

| Nombre | Segundo nombre | Apellido |

Dirección:

Calle, núm. de departamento Ciudad Estado Código postal

Dirección de correo electrónico:

- - Correo de EE. UU. regular de primera clase que deposité con porte pagado en:

Dirección del correo o buzón

Compañía comercial privada, con porte pagado en:

Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina

- El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado
- ☐ Correo electrónico (no por medio de EFM o un EFSP)

Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:

Nombre de la prisión o cárcel

c. El:

Fecha

A las:

Hora

- Envié este documento:
 - a. A

Nombre:

Nombre Segundo nombre Apellido

Dirección:

Calle, núm. de departamento Ciudad Estado Código postal

Dirección de correo electrónico:

- - Correo de EE. UU. regular de primera clase que deposité con porte pagado en:

Dirección del correo o buzón

Compañía comercial privada, con porte pagado en:

Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina

		Р	onga el nú	número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito: Solo para información
				 El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado. Correo electrónico (no por medio de EFM o un EFSP) Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:
				Nombre de la prisión o cárcel
		_	г.	
		C.	EI:	Fecha
			A las:	
- · · · · · ·				Hora
En 3 , si envió el documento a más de 2	3.	En	vić osto	e documento:
partes o abogados,	٥.		ivie este	s documento.
llene a, b y c. De lo contrario, deje 3 en		a.	A:	
blanco. Nombre:		ore.		
			Nonibi	Nombre Segundo nombre Apellido
			Direcci	nián:
			Direcci	Calle, núm. de departamento Ciudad Estado Código postal
			Direcci	ción de correo electrónico:
		L	Don	□ Entraga on mana paragnal
		b.	Por:	☐ Entrega en mano personal☐ Correo de EE. UU. regular de primera clase que deposité con porte
				pagado en:
				p against the
				Dirección del correo o buzón
				☐ Compañía comercial privada, con porte pagado en:
				Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina
				☐ El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de
				servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado.
				Correo electrónico (no por medio de EFM o un EFSP)
				Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:
				Nombre de la prisión o cárcel
		c.	EI:	
				Fecha
			A las:	☐ a.m. ☐ p.m.
				Hora
Si envió su documento a más de 3 partes o abogados, marque la casilla y presente la <i>Prueba de entrega adicional</i> junto con este formulario.		Не	comple	etado un formulario de <i>Prueba de entrega adicional (Additional Proof of Delivery)</i> .

Bajo el Código de Procedimiento Civil, 735 ILCS 5/1-109, toda declaración falsa hecha a sabiendas en este formulario es perjurio, un delito grave de clase 3.

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde. Certifico que todo lo que dice en Prueba de Entrega es verdadero y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuestas en 735 ILCS 5/1-109.

/t/ Solo para información			
Su firma	Dirección, calle y número		
Su nombre, en letra de molde	Ciudad, estado, código postal		
Teléfono			