

El secretario pone un sello de la fecha aquí cuando se presente el formulario.

**Solo para información**

**No entregue a la corte**

Ponga el nombre y la dirección de la corte:

**Corte Superior de California, Condado de**

Ponga el número de caso:

**Número de caso:**

**Solo para información**

**1 Demandante**

Nombre: **Solo para información** \_\_\_\_\_

**2 Demandado**

Nombre: \_\_\_\_\_

**3 Aviso a la persona que hace la entrega**

La persona que hace la entrega legal tiene que:

- Tener 18 años de edad, o más.
- No ser el Demandante, a menos que el Demandante sea un agente del orden público.
- Darle una copia de todos los documentos marcados en ④ al Demandado. (No se pueden enviar por correo). Después llene y firme este formulario y envíelo por correo al Demandante.



**PRUEBA DE ENTREGA EN PERSONA**

**4** Le di personalmente al Demandado una copia de los formularios marcados a continuación:

- a.  GV-100, *Petición de orden de restricción de violencia armada*
- b.  GV-109, *Aviso de audiencia de la corte*
- c.  GV-110, *Orden de restricción temporal de violencia armada*
- d.  GV-116, *Orden de aplazamiento y Aviso de nueva fecha de audiencia*
- e.  GV-120, *Respuesta a la petición de orden de restricción de violencia armada* (formulario en blanco)
- f.  GV-120-INFO, *¿Cómo puedo responder a una petición de orden de restricción de violencia armada?*
- g.  GV-130, *Orden de restricción de violencia armada después de audiencia*
- h.  GV-600, *Solicitud para dar por terminada una orden de restricción de violencia armada* (formulario en blanco)
- i.  GV-800, *Prueba de entrega, venta o almacenamiento de violencia armada* (formulario en blanco)
- j.  Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

**5** Entregué personalmente copias de los documentos arriba indicados al Demandado:

- a. El (*fecha*): \_\_\_\_\_ b. A las (*hora*): \_\_\_\_\_  a.m.  p.m.
- c. En esta dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_

**6 Información sobre la persona que entregó los documentos**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

(*Si es un profesional registrado de entrega legal de documentos*):

Condado de registro: \_\_\_\_\_ Número de registro: \_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información anterior es verdadera y correcta.

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

\_\_\_\_\_  
*Nombre a máquina o en letra de molde de la persona que entregó los documentos*

\_\_\_\_\_  
*Firma de la persona que entregó los documentos*