

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO <span style="float: right;">NÚM. DEL COLEGIO DE ABOGADOS:</span> NOMBRE: NOMBRE DE LA FIRMA: DIRECCIÓN: CIUDAD: <span style="margin-left: 100px;">ESTADO:</span> <span style="margin-left: 100px;">CÓDIGO POSTAL:</span> TELÉFONO: <span style="margin-left: 100px;">FAX:</span> EMAIL: ABOGADO DE ( <i>nombre</i> ):	SOLO PARA USO DE LA CORTE  <h2 style="margin: 0;">Solo para información No entregue a la corte</h2>
<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> DIRECCIÓN: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE SUCURSAL:	
PROCESO DE LA LEY CARE PARA ( <i>nombre</i> ): <span style="float: right;">DEMANDADO</span>	
<b>PRUEBA DE ENTREGA EN PERSONA DEL AVISO DE ORDEN PARA INFORME DE LA LEY CARE</b>	NÚMERO DE CASO: <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>

1. Tengo al menos 18 años y no soy parte de este caso.
2. Hice la entrega legal del *Aviso de orden para informe de la Ley CARE* (formulario CARE-106) entregando personalmente una copia como se indica a continuación:
  - a. Demandado (*nombre*):
  - b. Dirección (*especifique la ubicación*):
  - c. El (*fecha*): a la(s) (*hora*):
3.  Entregué personalmente con el *Aviso de orden para informe de la Ley CARE* una copia de la *Orden para informe de la Ley CARE* (formulario CARE-105), la petición (formulario CARE-100) presentada para iniciar este proceso, y la *Información para los demandados—Acerca de la Ley CARE* (formulario CARE-060-INFO).
4. Mi nombre, dirección, número de teléfono y, si corresponde, condado de registro y número, son (*especifique*):
5. Yo (*marque todas las que correspondan*):
  - a.  no soy un profesional de entrega legal registrado en California.
  - b.  soy un profesional de entrega legal registrado en California.
  - c.  soy un alguacil de California.
  - d.  soy un empleado o contratista independiente de un profesional de entrega legal registrado en California.
  - e.  soy una persona exenta de registro. (Cód. de Negocios y Profesiones, sección, § 22350(b).)
6.  Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.
7.  Soy un alguacil de California y certifico que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha:

(ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE EL NOMBRE DEL DECLARANTE)



Solo para información

(FIRMA DEL DECLARANTE)