

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

**Solo para información**

**No entregue a la corte**

Escriba el nombre y la dirección de la corte:

Corte Superior de California, Condado de

Escriba el número de caso:

Número de caso:

**No entregue a la corte**

**1 Persona que solicita protección**

Nombre: Solo para información

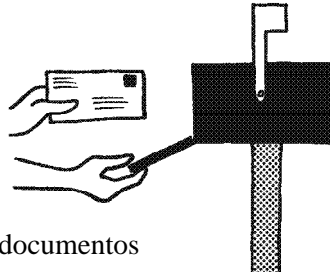
**2 Persona de la que se pide protección**

Su nombre: Solo para información

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

La persona que entrega la orden tiene que:

- Tener al menos 18 años de edad.
- Vivir o estar empleado en el condado donde se enviaron los documentos.
- No ser de las personas nombradas en el punto ① o ③ del formulario CH-100.
- Enviar por correo una copia de todos los documentos marcados en ④ a la persona en ①.
- Llenar y firmar este formulario y entregárselo a la persona en ②.



**PRUEBA DE ENTREGA POR CORREO**

**4** Tengo al menos 18 años de edad y no soy una parte en este caso. Vivo o estoy empleado en el condado donde se envió la correspondencia. Envíe una copia de todos los documentos marcados a continuación a la persona en ①:

- a. Formulario CH-120, *Respuesta a solicitud de órdenes de restricción por acoso civil*  
 b.  Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_

**5** Coloque copias de los documentos marcados anteriormente en un sobre sellado y los envíe por correo tal como se describe a continuación:

- a. Enviado a (*nombre*): \_\_\_\_\_  
 b. A esta dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 c. El (*fecha*): \_\_\_\_\_ Enviado por correo desde: Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Condado en que está registrado: \_\_\_\_\_ Número de registro: \_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que aparece arriba es verdadera y correcta.

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

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

**Solo para información**  
Firma de la persona que entregó los documentos