

District Court _____ County, Colorado <i>Tribunal de distrito del condado de _____, Colorado</i> Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i> In re: <i>Referente:</i> ☐ The Marriage of: <i>Al matrimonio del:</i> ☐ The Civil Union of: <i>A la unión civil del:</i> ☐ Parental Responsibilities concerning: <i>A las obligaciones de los padres con respecto al:</i> Petitioner: <i>Demandante:</i> and y Co-Petitioner/Respondent: <i>Codemandante o demandado:</i>	▲ COURT USE ONLY ▲ USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL Case Number: <i>Número de causa:</i> Division Courtroom <i>División Sala</i>
Waiver and Acceptance of Service <i>Renuncia y aceptación de la notificación oficial</i>	

I declare under oath that I am the Respondent in this case, that I have received and accept service of the Summons, a copy of the Petition, and if applicable, the ☐ Case Management Order, ☐ Notice of Initial Status Conference, and ☐ Other (Please identify): _____ in this case.

Declaro bajo juramento que soy el demandado en esta causa judicial, que he recibido el citatorio y acepto la notificación oficial, una copia de la demanda y, si corresponde, ☐ de la Orden de tramitación de la causa, ☐ del Aviso de la reunión inicial de la causa y ☐ otro (especifique): _____ en esta causa judicial.

☐ This waiver of service shall not be construed as an admission by me of the truth of the allegations in the Petition and I reserve the right to receive notices of settings and the right to respond and appear in person.
La presente renuncia a la notificación oficial del citatorio no se interpretará como una admisión por mi parte de la veracidad de lo alegado en la demanda y me reservo el derecho a recibir avisos de toda fecha que se fije en la causa, así como el derecho a responder y comparecer en persona.

Note: If you are in the active military service of the United States of America, you may be entitled to request a temporary suspension of these proceedings under the Servicemembers Civil Relief Act (50 U.S.C. § 520, *et seq.*). Please consult with your base legal officer or the attorney of your choice.

Importante: Si en este momento está en el servicio militar de los Estados Unidos de América, es posible que tenga el derecho a solicitar una suspensión temporal del presente proceso judicial según la Ley de Amparo Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas (título 50, artículo 520 y subsiguientes del Código Federal). Consulte con el asesor legal en su base militar o con un abogado de su elección.

☐ I have decided to waive the stay provisions of the Servicemembers Civil Relief Act (50 U.S.C. § 520, *et seq.*) as well as my right to court-appointed counsel under the Act and permit the action to proceed. This waiver of service shall not be construed as an admission by me of the truth of the allegations in the Petition.
He decidido renunciar a las disposiciones de suspensión según la Ley de Amparo Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas (título 50, artículo 520 y subsiguientes del Código Federal), así como a mi derecho a que se me asigne un abogado tal como lo contempla dicha ley y permito que continúe el presente proceso judicial. Esta renuncia a la notificación oficial del citatorio no se interpretará como una admisión por mi parte de la veracidad de lo alegado en la demanda.

- ☐ By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.
Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no hice ningún cambio en el formulario.
- ☐ By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.
Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice cambios al contenido original en este formulario.

VERIFICATION
VERIFICACIÓN

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____, _____ in _____
(date) (month) (year) (city/other location, and state/country)
Celebrado el _____ de _____, de _____ en _____
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado o país)

Printed name of Respondent
Nombre de la parte en letra de molde

Signature of Respondent
Firma del demandado

Date
Fecha

City
Ciudad

State
Estado

Zip Code
Código postal

Home Phone
Teléfono de casa

Cell Phone
Teléfono celular