|  |  |
| --- | --- |
| District Court \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ County, Colorado*Tribunal de distrito del condado de*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *Colorado*Court Address: *Dirección del tribunal:*In Re:*Referente:*Petitioner:*Al demandante:*and*y*Co-Petitioner/ Respondent:*Al Codemandante/Demandado:* | COURT USE ONLY*USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL* |
| Attorney or party without attorney (Name and Address): *Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):*Phone Number: E-mail:*Número de teléfono: Correo electrónico:*FAX Number: Atty. reg. #:*Número de fax: Núm. de matr. prof.:* | Case Number:*Número de causa:*Division: Courtroom:*División: Sala:* |
| STIPULATION FOR IMMEDIATE ACTIVATION OF AN INCOME ASSIGNMENT***ACUERDO PARA LA ACTIVACIÓN INMEDIATA DE UNA RETENCIÓN DE INGRESOS CONTRA EL DEUDOR*** |

The parties stipulate and agree to the immediate activation of an income assignment.

*Las partes estipulan y aceptan a que se haga la activación inmediata de una retención de ingresos contra el deudor.*

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 cambié nada más en el formulario.*

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form. (Checking this box requires you to remove the entire footer at the bottom of the form.)

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original de este formulario. (Si selecciona esta casilla, tendrá que quitar el pie de página completo en la parte inferior del formulario).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VERIFICATION AND ACKNOWLEDGEMENT**

***VERIFICACIÓN Y ACUSE DE RECIBO***

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (date) (month) (year) (city or other location and state OR country)

*Celebrado el día de , , en .*

 *(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(printed name of Obligor) (printed name of Obligee)

*(nombre en letra de molde del deudor) (nombre en letra de molde del acreedor)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obligor’s Signature Date Obligee’s signature Date

*Firma del deudor Fecha Firma del acreedor Fecha*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obligor’s Attorney Signature, if any) Obligee’s Attorney Signature, if any)

*Firma del abogado del deudor, si corresponde Firma del abogado del acreedor, si corresponde*