|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JDF 1414 (a)** | **Waiver of Service**  ***Renuncia a la notificación*** | |
| **1. Court:**   District  Juvenile  ***Tribunal:*** *de distrito de menores*  Colorado County:  *Condado de Colorado:*  Mailing Address:  *Dirección postal completa:* | | Event Code: WAIV  *Código de evento:*  *This box is for court use only.*  *Esta casilla es para uso exclusivo del tribunal.* |
| **2. Parties to the Case:**  ***Partes de la causa:***  Petitioner:  *Demandante:*  &  *y*  Respondent:  *Demandado:*  *(or Co-petitioner) (o codemandado)* | |
| **3. Filed by:**  ***Presentado por:***  Name:  *Nombre:*  Mailing Address:  *Dirección postal completa:*  Phone:  *Teléfono:*  Email:  *Correo electrónico:* | | **4. Case Details:**  ***Detalles de la causa:***  Number:  *Número de causa:*  Division:  *División:*  Courtroom:  *Sala:* |

**5. Respondent:**

***Demandado:***

Do you need an interpreter?  No.  Yes, in *(language)* .

*¿Necesita los servicios de un intérprete? No Sí, intérprete de (idioma)*

If *different* from Box 3 above, my *(the respondent’s)* contact information is:

*Si la información es distinta de la casilla 3 anterior, mi información de contacto (del demandado) es:*

Mailing Address: .

*Dirección postal completa:*

Phone: . Email: .

*Teléfono:* *Correo electrónico:*

If this ever changes, file [JDF 1312 – Contact Information Change](https://www.courts.state.co.us/Forms/PDF/JDF1312.pdf).

*Si esta información cambia, presente el formulario* *JDF 1312: Cambio de información de contacto.*

**6. Accept Service**

***Aceptación de la notificación***

I am the Respondent and have received and accept service of the Summons, Petition, and: *(check all that you received)*

*Soy el demandado en la causa, recibí y acepto la notificación del citatorio, pedimento y:* *(seleccione todo lo que recibió)*

Case Management Order.  Notice of Initial Status Conference.

*Orden de tramitación de la causa* *Aviso de la reunión inicial de la causa.*

Parenting Plan  Sworn Financial Statement.

*Plan de crianza Declaración jurada financiera*

Other: *(please identify)* .

*Otros:* *(indicar)*

This waiver does not mean I agree with the facts or requests made in the Petition. I reserve the right to receive notices of settings and the right to respond and appear in person.

*Esta renuncia no significa que estoy de acuerdo con los hechos o solicitudes indicados en el pedimento. Me reservo el derecho a recibir avisos sobre fechas programadas y el derecho a presentar una respuesta y comparecer en persona.*

**7. Next Step**

***Siguientes pasos***

I understand that I must file [JDF 1420 – Response to the Petition](https://www.courts.state.co.us/Forms/PDF/JDF1420.pdf) within 21 days.

*Entiendo que debo presentar el formulario JDF 1420: Contestación al pedimento referente ala asignación de las obligaciones de los padres y custodia en un plazo de 21 días.*

**Note!**  That deadline extends to 35 days if served out-of-state or by publication.

***Importante*** *Si la notificación se hace fuera del estado o por publicación, el plazo es de 35 días.*

**8. For Military Members**

***Para miembros de las fuerzas armadas***

Note: If you are active duty in the U.S. military, you can request a pause *(stay)* on these proceedings. See the Servicemembers Civil Relief Act (50 U.S.C. §520, et seq.). Please check with your base legal officer or other attorney.

*Importante: Si es miembro activo de las fuerzas militares de los Estados Unidos, puede solicitar una pausa (aplazamiento) respecto a estos procedimientos judiciales.* *Consulte la Ley de Amparo Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas (título 50 del Código Federal, anexo 520 y siguientes).* *Consulte con su oficial del departamento legal de la base militar u otro abogado.*

If checked, I am a member of the military and decided to waive the stay provisions of the Servicemembers Civil Relief Act. I also waive my right to court-appointed counsel under the Act and permit the action to proceed.

*Si selecciona esta casilla, soy miembro de las fuerzas armadas y decidir renunciar al aplazamiento de las disposiciones de la Ley de Amparo Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas. Asimismo, renuncio a mi derecho a tener un abogado asignado por el tribunal en virtud de dicha ley y autorizo que proceda la acción legal.*

**9. Verified Signature**

***Firma verificada***

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

*Celebrado el día de de en*

*(date) (month) (year)*

*(día) (mes) (año)*

, .

*(city or other location, and state or country)*

*(ciudad u otra ubicación, y estado o país)*

Print Your Name:

*Nombre en letra de molde:*

Your Signature:

*Firma:*