|  |  |
| --- | --- |
| District Court Denver Juvenile Court *Tribunal de distrito Tribunal de menores de Denver*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ County, Colorado *Condado de , Colorado* Court Address: *Dirección del tribunal:* In the Interest of: *Referente al interés del:*Petitioner: *Demandante:*v*vs.*Respondent: *Demandado:*Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): *Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):* Phone Number: E-mail:*Teléfono: Correo electrónico:*FAX Number: Atty. Reg. #: *Fax: Núm. de matr. prof.:* | COURT USE ONLY *USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL* Case Number: *Número de causa:*Division Courtroom *División Sala*  |
| **Waiver of Service** *Renuncia a la notificación oficial* |

I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, accept service on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date) of the Summons and Verified Petition in this case, having received a copy of each and consent to the hearing held on the date set in the Summons or any date and time the case is continued for hearing.

*Yo,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *acepto la notificación oficial del citatorio y de la demanda verificada en esta causa judicial el* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(fecha). Recibí una copia de cada uno de los mismos y otorgo mi consentimiento para que la audiencia se lleve a cabo en la fecha indicada en el citatorio o en cualquier otra fecha y hora determinada en que se aplace esta causa judicial para otra audiencia.*

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

**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 Signature of Respondent Date

*Nombre del demandado en letra de molde Firma del demandado Fecha*

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

City State Zip Code

*Ciudad Estado Código postal*

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

Home Phone Cell Phone

*Teléfono de casa Teléfono celular*