|  |  |
| --- | --- |
| 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*