

*This bilingual form is provided as a convenience. Forms submitted to the court must be completed in English.
Biểu mẫu song ngữ này được cung cấp để mang lại sự thuận tiện. Các biểu mẫu đệ trình lên tòa án phải được hoàn thành bằng Tiếng Anh.*

DISTRICT COURT OF _____ COUNTY, KANSAS
TÒA ÁN CẤP KHU CỦA QUẬN _____, KANSAS

_____, Plaintiff / **Nguyên Đơn**

v. / **và**

CASE NO. / **MÃ SỐ VỤ ÁN** _____

_____, Defendant / **Bị Đơn**

SMALL CLAIMS NOTICE OF APPEAL
THÔNG BÁO KHÁNG CÁO VỀ KHIẾU NẠI NHỎ

I, _____, appeal from the order(s) described in the Journal Entry filed on _____ (date). Under K.S.A. 61-2709, I am filing this Notice of Appeal within 14 days after the file-stamped date on the Journal Entry.

Tôi, _____, kháng cáo (các) lệnh được mô tả trong Biên Bản Ghi Nhận đã nộp vào ngày _____ (ngày). Theo K.S.A. 61-2709, tôi nộp Thông Báo Kháng Cáo này trong vòng 14 ngày kể từ ngày được đóng dấu hồ sơ trên Biên Bản Ghi Nhận.

Signature
Chữ ký

Printed Name: / **Tên Viết In:** _____

Address: / **Địa Chỉ:** _____

City, State Zip: / **Thành Phố, Tiểu Bang, Mã Zip:** _____

Phone #: / **Số điện thoại:** _____

Fax # (if you have one): / **Số fax (nếu quý vị có):** _____

Email address: / **Địa chỉ email:** _____

*The translated text on this form was provided by the Kansas Office of Judicial Administration.
Bản dịch của biểu mẫu này được Văn Phòng Quản Lý Tư Pháp Kansas cung cấp.*

*This bilingual form is provided as a convenience. Forms submitted to the court must be completed in English.
Biểu mẫu song ngữ này được cung cấp để mang lại sự thuận tiện. Các biểu mẫu đệ trình lên tòa án phải được hoàn thành bằng Tiếng Anh.*

CERTIFICATE OF SERVICE
CHỨNG NHẬN TỔNG ĐẠT

On _____ (date), I delivered or mailed a copy of the above Notice of Appeal to the other party listed below, at the address shown:

Vào ngày _____ (ngày), tôi đã giao hoặc gửi qua đường bưu điện một bản sao của Thông Báo Kháng Cáo nêu trên cho bên được nêu dưới đây, theo địa chỉ được ghi rõ:

Name: / Tên: _____

Address: / Địa Chỉ: _____

City, State Zip: / Thành Phố, Tiểu Bang, Mã Zip: _____

Signature
Chữ ký

*The translated text on this form was provided by the Kansas Office of Judicial Administration.
Bản dịch của biểu mẫu này được Văn Phòng Quản Lý Tư Pháp Kansas cung cấp.*