

*This bilingual form is provided as a convenience. Forms submitted to the court must be completed in English.
Este formulario bilingüe se proporciona para su comodidad. Los formularios que se presentan ante el tribunal
deben completarse en inglés.*

DISTRICT COURT OF _____ COUNTY, KANSAS
TRIBUNAL DE DISTRITO DEL CONDADO _____, KANSAS

_____, Plaintiff / Demandante

v. / contra

CASE NO. / N.º DE CASO _____

_____, Defendant / Demandado

SMALL CLAIMS NOTICE OF APPEAL
NOTIFICACIÓN DE APELACIÓN DE RECLAMOS MENORES

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.

Yo, _____, apelo las órdenes descritas en el Asiento de Diario Judicial presentado el _____ (fecha). En virtud del 61-2709 de los K.S.A., presento esta Notificación de apelación dentro de los 14 días posteriores a la fecha del sello registrada en el Asiento de Diario Judicial.

Signature
Firma

Printed Name: / Nombre impreso: _____

Address: / Dirección: _____

City, State Zip: / Ciudad, Estado, Código postal: _____

Phone #: / N.º de teléfono: _____

Fax # (if you have one): / N.º de fax (si tiene): _____

Email address: / Dirección de correo electrónico: _____

*The translated text on this form was provided by the Kansas Office of Judicial Administration.
La Oficina de Administración Judicial de Kansas proporcionó el texto traducido de este formulario.*

*This bilingual form is provided as a convenience. Forms submitted to the court must be completed in English.
Este formulario bilingüe se proporciona para su comodidad. Los formularios que se presentan ante el tribunal
deben completarse en inglés.*

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

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

El _____ (fecha), entregué o envié por correo una
copia de la Notificación de apelación que antecede a la otra parte mencionada a continuación, a la
dirección que se especifica:

Name: / **Nombre:** _____

Address: / **Dirección:** _____

City, State Zip: / **Ciudad, Estado, Código postal:** _____

Signature
Firma

*The translated text on this form was provided by the Kansas Office of Judicial Administration.
La Oficina de Administración Judicial de Kansas proporcionó el texto traducido de este formulario.*