

*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.*

Service fee charged by bank
(not more than \$30 per worthless check) \$ _____

*Tarifa de servicio que cobra el banco
(no más de \$30 por cheque sin fondos)*

Total \$ _____
Total

If you do not pay the above total amount within 14 days, I will file a lawsuit. In that lawsuit I may seek the following additional damages: cost of mailing demand, court costs, reasonable attorney fees, other collection costs, and statutory triple damages.

Si no paga el total del monto antemencionado en un plazo de 14 días, presentaré una demanda. En esa demanda, reclamaré los siguientes daños y perjuicios: el costo de enviar la demanda por correo, los costos judiciales, los honorarios razonables de los abogados, otros costos de cobranza y daños legales por el triple del perjuicio.

Check Holder Name
Nombre del titular del cheque

Check Holder's Address
Dirección del titular del cheque

*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.*