

*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.*

(Revised 7/05)

File Stamp Date

Sello fechador del expediente

Case Number / Número de caso _____

Prepared by:

Preparado por:

Filer's name, SC#

Nombre del declarante, n.º de SC

Filer's address

Dirección del declarante

Filer's phone number

Número de teléfono del declarante

{Filer's fax phone number}

{Número de teléfono y de fax del declarante}

{Filer's e-mail address}

{Dirección de correo electrónico del declarante}

Attorney for Plaintiff

Abogado del Demandante

In The District Court of _____ County, Kansas
En el Tribunal de Distrito del condado de _____, Kansas

Plaintiff's name

Plaintiff

Nombre del Demandante

Demandante

Case No. / N.º de caso _____

vs. / contra.

Defendant's name

Defendant

Nombre del Demandado

Demandado

Defendant's address

Dirección del Demandado

Pursuant to Chapter 61 of Kansas Statutes Annotated

Conforme al capítulo 61 de los Estatutos Anotados de Kansas

*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.*

