

*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.*

IN THE \_\_\_\_\_ JUDICIAL DISTRICT  
EN EL \_\_\_\_\_ DISTRITO JUDICIAL  
DISTRICT COURT OF \_\_\_\_\_ COUNTY, KANSAS  
TRIBUNAL DE DISTRITO DEL CONDADO \_\_\_\_\_, KANSAS

\_\_\_\_\_, PLAINTIFF / DEMANDANTE

\_\_\_\_\_

ADDRESS  
DIRECCIÓN

CASE NO. / N.º DE CASO \_\_\_\_\_

VS. / CONTRA

\_\_\_\_\_, DEFENDANT / DEMANDADO

\_\_\_\_\_

ADDRESS  
DIRECCIÓN

**MOTION TO/FOR / MOCIÓN PARA**

\_\_\_\_\_

I want the Court to [explain what you want the Court to decide or determine]:

Quiero que el Tribunal [explique lo que quiere que el Tribunal decida o determine]:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

For these reasons [explain why you believe the Court should agree to what you are  
requesting]:

Por estos motivos [explique por qué cree que el Tribunal debe aceptar lo que usted está  
solicitando]:

*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.*

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Signature)  
(Firma)  
Name (Print): \_\_\_\_\_  
Nombre (impreso): \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
City, State Zip: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_  
Telephone: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**NOTICE OF HEARING**  
**NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA**

This Motion to/for \_\_\_\_\_ has been set for hearing.  
Se ha fijado una audiencia para esta moción para \_\_\_\_\_.

**Place:** \_\_\_\_\_ County Courthouse  
**Lugar:** Sede del Tribunal del condado de \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_  
Dirección residencial: \_\_\_\_\_

City, State Zip: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_ **Time:** \_\_\_\_\_ AM or PM  
**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_ a. m. o p. m.

*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 MAILING**  
**CERTIFICADO DE ENVÍO POR CORREO**

On \_\_\_\_\_ (month) \_\_\_\_ (day), 2\_\_\_\_ (year), I mailed a true and correct copy of this Motion and Notice of Hearing to the people listed below, at the addresses stated, by first-class United States mail, postage prepaid:

El \_\_\_\_\_ (día) de \_\_\_\_\_ (mes) de 2\_\_\_\_ (año), envié una copia fiel y correcta de esta Moción y de la Notificación de audiencia a las personas mencionadas a continuación, a las direcciones declaradas, por correo de primera clase de los Estados Unidos y con franqueo pagado:

**Clerk of the District Court**  
**Secretario del Tribunal de Distrito**

\_\_\_\_\_ County Courthouse  
Sede del Tribunal del condado de \_\_\_\_\_

Address (1): \_\_\_\_\_  
Dirección (1): \_\_\_\_\_

Address (2): \_\_\_\_\_  
Dirección (2): \_\_\_\_\_

City, State Zip: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

**Other parties involved with this case:**  
**Otras partes involucradas en este caso:**

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_

Address (1): \_\_\_\_\_  
Dirección (1): \_\_\_\_\_

Address (2): \_\_\_\_\_  
Dirección (2): \_\_\_\_\_

City, State Zip: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

*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.*

**Attorneys involved with this case:  
Abogados involucrados en este caso:**

Name: \_\_\_\_\_  
Nombre:

Address (1): \_\_\_\_\_  
Dirección (1):

Address (2): \_\_\_\_\_  
Dirección (2):

City, State Zip: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal:

Use additional sheet(s) to list more parties or attorneys that are involved in this case and are mailed a copy of this Motion and Notice of Hearing.

Use hojas adicionales para mencionar más partes u abogados involucrados en este caso y a quienes se haya enviado copia de esta Moción y Notificación de audiencia.

\_\_\_\_\_  
(Signature)  
(Firma)