

*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 _____

v. / contra

_____, Defendant / Demandado

Address
Dirección

Pursuant to Chapter 61 of Kansas Statutes Annotated
Conforme al capítulo 61 de los Estatutos Anotados de Kansas

NOTICE OF CHANGE OF NAME, ADDRESS, OR CONTACT INFORMATION
NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE NOMBRE, DIRECCIÓN O INFORMACIÓN
DE CONTACTO

As of _____ (date), my name, address, or contact
information is as follows:

A partir del _____ (fecha), mi nombre, dirección o
información de contacto será la siguiente:

Printed Name: _____
Nombre impreso:

Address (1): _____
Dirección (1):

Address (2): _____
Dirección (2):

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

*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.*

Phone #: _____
Número de teléfono:

Email address: _____
Dirección de correo electrónico:

(Signature)
(Firma)

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

On _____ (date), I filed the original with the Clerk of the District Court and mailed a true and correct copy of the above Notice of Change of Name, Address, or Contact Information by first-class United States mail, postage prepaid, to the person(s) listed below, at the address shown:

El _____ (fecha), presenté el original ante el Secretario del Tribunal de Distrito y envié por correo una copia fiel y correcta de la Notificación de cambio de nombre, dirección o información de contacto, por correo de primera clase de los Estados Unidos, con franqueo prepago, a las personas mencionadas a continuación, en 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.*