

*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 APPEAL**  
**NOTIFICACIÓN DE APELACIÓN**

\_\_\_\_\_ (insert name) Plaintiff / Defendant (circle one) appeals from  
the following order, ruling, or judgment entered on \_\_\_\_\_ (date):

\_\_\_\_\_ (introducir nombre), el Demandante / Demandado (encierre  
uno en un círculo) apela la siguiente orden, resolución o sentencia dispuesta el  
\_\_\_\_\_ (fecha):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

This appeal is from:  
Esta apelación proviene de:

*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.*

a district magistrate judge who is not regularly admitted to practice law in Kansas to a district judge of this Court and I am filing this Notice of Appeal:

*un juez auxiliar de distrito que no suele tener permiso para ejercer derecho en Kansas, para un juez de distrito de este Tribunal, y estoy presentando esta Notificación de apelación:*

no later than 7 days after entry of an order granting restitution of premises because I want to appeal from that part of the judgment; or

*antes de transcurridos 7 días desde el dictado de una orden de restitución de instalaciones, porque quiero apelar esa parte de la sentencia; o*

no later than 14 days after entry of the order, ruling or judgment.

*antes de transcurridos 14 días desde el dictado de la orden, resolución o sentencia.*

**OR**  
**O**

a district judge or a district magistrate judge who is regularly admitted to practice law in Kansas to the Kansas Court of Appeals and I am filing this Notice of Appeal:

*un juez de distrito, o un juez auxiliar de distrito, que habitualmente tienen permiso para ejercer el derecho en Kansas, ante el Tribunal de apelaciones de Kansas, y estoy presentando esta Notificación de apelación:*

no later than 7 days after entry of an order granting restitution of premises because I want to appeal from that part of the judgment; or

*antes de transcurridos 7 días desde el dictado de una orden de restitución de instalaciones, porque quiero apelar esa parte de la sentencia; o*

no later than 30 days after entry of the order, ruling or judgment.

*antes de transcurridos 30 días desde el dictado de la orden, resolución o sentencia.*

Dated: / **Fechado:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature  
Firma

*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 filed the original with the Clerk of the District Court and mailed a true and correct copy of the above Notice of Appeal 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 apelación que antecede, 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