

Superior Court of Washington, County of \_\_\_\_\_  
Tribunal Superior de Washington, Condado de \_\_\_\_\_

In re:

Con respecto a:

Petitioner/s (*person/s who started this case*):

Parte(s) demandante(s) (*persona(s) que iniciaron este caso*):

\_\_\_\_\_

And Respondent/s (*other party/parties*):

Y Parte(s) demandada(s) (*La(s) otra(s) parte(s)*):

\_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_  
N.º \_\_\_\_\_

Proof of Mailing or Hand Delivery (for documents after Summons and Petition)  
(AFSR)

Comprobante de envío por correo o en persona (para los documentos enviados después del Citatorio y la Solicitud)  
(AFSR)

**Proof of Mailing or Hand Delivery**  
**(for documents after Summons and Petition)**

**Comprobante de envío por correo o en persona**  
**(para los documentos enviados después del Citatorio y la Solicitud)**

**Warning!** Do **not** use this form to prove you mailed or delivered a Summons, Petition, Order to Go to Court, or any kind of Restraining Order. For those documents, use Proof of Personal Service (FL All Family 101), or if you have court permission to serve by mail, use Proof of Service by Mail (FL All Family 107).

**¡Advertencia!** No use este formulario para comprobar que usted envió por correo o entregó el Citatorio, la Solicitud, la Orden para comparecer ante el tribunal o cualquier tipo de Orden de restricción. Para dichos documentos, use el formulario Comprobante de notificación oficial (FL All Family 101), o si tiene la autorización judicial para notificar oficialmente por correo, use el Comprobante de notificación por correo (FL All Family 107).

I declare:

Declaro que:

- 1.** I am (*check one*):  the Petitioner  the Respondent  (*name*): \_\_\_\_\_  
and am competent to be a witness in this case.  
Soy (*marcar uno*):  la Parte demandante  la Parte demandada  
y estoy en condiciones de ser testigo de este caso.

- 2.** On (*date*): \_\_\_\_\_, I served copies of the documents listed in **3** below to

El (fecha): \_\_\_\_\_, notifiqué oficialmente las copias de los siguientes documentos enumerados en el punto número **3** a continuación a

(name of party or lawyer served): \_\_\_\_\_ by:  
(nombre de la parte o el abogado notificado oficialmente): \_\_\_\_\_ por:

mail (check all that apply):  first class  certified  other \_\_\_\_\_  
correo postal (marque las casillas que correspondan): [-] primera clase [-] certificado [-]  
] otro \_\_\_\_\_

---

mailing address	city	state	zip
Dirección postal	ciudad,	estado,	código
postal			

email to (address): \_\_\_\_\_  
(only if allowed by agreement, order, or your county's Local Court Rule)  
Correo electrónico (dirección):  
(Solamente si se acepta de común acuerdo, se ordena o si es la Regla judicial local de su condado)

fax to (number): \_\_\_\_\_  
(only if allowed by agreement, order, or your county's Local Court Rule)  
fax a (número):  
(Solamente si se acepta de común acuerdo, se ordena o si es la Regla judicial local de su condado)

Hand delivery at (time): \_\_\_\_\_  a.m.  p.m. to this address:  
Entrega personal a la (hora): \_\_\_\_\_ [-] a. m. [-] p. m. a esta dirección:

---

street address	city	state	zip
dirección	ciudad	estado	código
			postal

I left the documents (check one):  
Dejé los documentos (marque uno):

- with the party or lawyer named above.  
con la parte interesada o el abogado mencionado arriba.  
at his/her office with the clerk or other person in charge.  
en su oficina con el secretario u otra persona encargada.
- at his/her office in a conspicuous place because no one was in charge.  
en su oficina en un lugar visible porque no había ningún encargado.  
with (name): \_\_\_\_\_,  
at the address listed in court documents where the party agreed to receive  
legal papers for this case.  
con (nombre): \_\_\_\_\_,  
en la dirección que aparece en los documentos judiciales donde la parte  
interesada acordó recibir documentos judiciales en relación a este caso.
- (For a party or lawyer who has no office or whose office is closed) at his/her  
home with (name): \_\_\_\_\_, a  
person of suitable age and discretion who lives in the same home.

(Para la parte o abogado que no tiene una oficina o si esta está cerrada) en su residencia con (nombre): \_\_\_\_\_, una persona con la edad y criterio apropiados que vive en esa misma residencia.

**3. List all documents you served (check all that apply):**

**Enumere todos los documentos que usted notificó oficialmente (marque todo lo que corresponda):**

(The most common documents are listed below. Check only those documents that were served. Use the "Other" boxes to write in the title of each document you served that is not already listed.)

(Los documentos más comunes se enumeran a continuación. Marque únicamente aquellos documentos que fueron notificados oficialmente. Use las casillas de "Otro" para escribir el título de cada uno de los documentos que usted notificó oficialmente que no estén nombrados en la lista.)

<input type="checkbox"/> Notice of Hearing (hearing date) _____ Aviso de audiencia (fecha de audiencia)	<input type="checkbox"/> Notice Re Military Dependent Notificación con respecto a un dependiente de una persona en el servicio militar
<input type="checkbox"/> Motion for Temporary Family Law Order [ ] and Restraining Order Petición para una orden provisional de derecho familiar [-] y Orden de restricción	<input type="checkbox"/> Sealed Financial Documents Documentos financieros sellados
<input type="checkbox"/> Proposed Temporary Family Law Order Orden provisional propuesta de derecho familiar	<input type="checkbox"/> Financial Declaration Declaración financiera
<input type="checkbox"/> Proposed Parenting Plan Plan de crianza propuesto	<input type="checkbox"/> Declaration of: _____ Declaración de:
<input type="checkbox"/> Proposed Child Support Order Orden propuesta de manutención del menor	<input type="checkbox"/> Declaration of: _____ Declaración de:
<input type="checkbox"/> Proposed Child Support Worksheets Planillas propuestas de manutención del menor	<input type="checkbox"/> Declaration of: _____ Declaración de:
<input type="checkbox"/> Other: _____ Otro:	<input type="checkbox"/> Other: _____ Otro:
<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Other: _____ Otro:	<input type="checkbox"/> Other: _____ Otro:

**4. Other:** \_\_\_\_\_  
Otro: \_\_\_\_\_

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the statements on this form are true.

Yo declaro bajo pena de perjurio de acuerdo con las leyes del estado de Washington que las declaraciones en este formulario son verdaderas.

Signed at (*city and state*): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Firmado en (*ciudad y estado*): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
*Signature of server*  
*Firma del oficial notificador*

\_\_\_\_\_  
*Print or type name of server*  
*Escriba en letra imprenta o a máquina el nombre del oficial notificador*