

## Comprobante de Servicio de Entrega

Este documento le indica al (a la) juez que le entregaron a la otra parte en esta acción una copia de su petición o moción y una copia de su orden, o que se hizo un intento de entregarle a la otra parte los documentos. Complete un Comprobante de Servicio de Entrega separado para cada una de las personas para las cuales ha hecho arreglos para que le entreguen una copia de sus documentos. Este documento tendrá que estar incluida en su archivo judicial durante su próxima audiencia para que pueda obtener su orden.

### ¡Escribir claramente en letra de molde!

Escriba el nombre del (de la) demandante.

- Si usted es la persona protegida, escriba su nombre.
- Si la persona protegida es un menor, adulto vulnerable u otro adulto que debido a su edad, incapacidad, salud o inaccesibilidad, no puede gestionar la petición (otro adulto), escriba el nombre de esa persona.
- Escriba la fecha de nacimiento del (de la) demandante donde corresponde.

Escriba el nombre del (de la) demandado(a). El (la) demandado(a) es la persona a ser refrenada.

El resto de este formulario lo llenará la persona que le entrega los papeles a la otra parte. Generalmente, esa persona es un policía o el sheriff.

Si le pide a cualquiera que entregue estos papeles menos que la policía o el sheriff, obtenga **dos** copias de este formulario de Comprobante de Servicio de Entrega.

1. Retenga una copia para sí mismo(a).
2. Remítale una copia a la autoridad policial donde usted vive. Esta es la autoridad policial que respondería si usted llamara al 911.
3. Lleve o envíe el **original** de este formulario al (a la) actuario(a) del condado donde presentó su petición o moción antes de la audiencia o lleve el **original** a la audiencia.

La siguiente es una muestra del Comprobante de Servicio de Entrega:

**Aviso: Tendrá que completar este formulario en inglés.**

<b>Court of Washington (Tribunal de Washington)</b>	
<b>For (Para)</b>	
_____	<b>No.</b>
Petitioner (Protected Person) (Demandante [Persona protegida])	<b>Return of Service (Servicio de Entrega) (RTS)</b>
vs.	
_____	
Respondent (Restrained Person) (Demandado(a) [Persona refrenada])	

1. My name is \_\_\_\_\_. I am  a peace officer  18 years of age or older and not the petitioner or the respondent.  
(Mi nombre es \_\_\_\_\_. Soy  un funcionario del orden público  una persona de 18 años de edad o mayor y no soy el (la) demandante o demandado(a).)

2.  I served \_\_\_\_\_ [name of person served]  
on \_\_\_\_\_ [date] at \_\_\_\_\_ [time] at this address:

\_\_\_\_\_

with the following documents:

(Yo le entregué a \_\_\_\_\_ [nombre de la persona a quien se le dio servicio de entrega] el \_\_\_\_\_ [fecha]

a las \_\_\_\_\_ [hora] en la siguiente dirección:

\_\_\_\_\_

los siguientes documentos:)

<input type="checkbox"/> Petition for Sexual Assault Protection Order (Petición para una Orden de Protección Contra la Agresión Sexual)	<input type="checkbox"/> Sexual Assault Protection Order (Orden de Protección Contra la Agresión Sexual)
--	---

<input type="checkbox"/> Temporary Sexual Assault Protection Order and Notice of Hearing <i>(Orden Temporal de Protección Contra la Agresión Sexual y Notificación de Audiencia)</i>	<input type="checkbox"/> Motion to Modify/Terminate Sexual Assault Protection Order <i>(Moción para Modificar/Terminar una Orden de Protección Contra la Agresión Sexual)</i>
<input type="checkbox"/> Reissuance of Temporary Sexual Assault Protection Order and Notice of Hearing <i>(Reemisión de la Orden Temporal de Protección Contra la Agresión Sexual y Notificación de Audiencia)</i>	<input type="checkbox"/> Order Modifying/Terminating Sexual Assault Protection Order <i>(Orden para Modificar/Terminar una Orden de Protección Contra la Agresión Sexual)</i>
<input type="checkbox"/> Respondent's Petition to Reopen Temporary Sexual Assault Protection Order <i>(Petición del (de la) Demandado(a) para Reabrir una Orden Temporal de Protección Contra la Agresión Sexual)</i>	<input type="checkbox"/> Petition for Renewal of Sexual Assault Protection Order <i>(Petición para Renovar una Orden de Protección Contra la Agresión Sexual)</i>
<input type="checkbox"/> Order on Respondent's Petition to Reopen Temporary Sexual Assault Protection Order <i>(Orden con Respecto a la Petición del (de la) Demandado(a) para Reabrir una Orden Temporal de Protección Contra la Agresión Sexual)</i>	<input type="checkbox"/> Order on Renewal of Sexual Assault Protection Order <i>(Orden al Renovar una Orden de Protección Contra la Agresión Sexual)</i>
	<input type="checkbox"/> Other: <i>(Otro:)</i> _____ _____ _____ _____

3.  I was unable to make personal service on the respondent.  I have notified the petitioner that respondent was not served.  
*(No logré realizar servicio de entrega personal al (a la) demandado(a).  Le he avisado al (a la) demandante que no se le dio servicio de entrega al (a la) demandado(a).)*
- I was unable to make personal service on the petitioner.  I have notified the respondent that petitioner was not served.  
*(No logré realizar servicio de entrega personal al (a la) demandante.  Le he avisado al (a la) demandado(a) que no se le dio servicio de entrega al (a la) demandante.)*
- Personal service was attempted on the following date(s)  
*(Se intentó servicio de entrega personal en las siguientes fechas)* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- No service was attempted because  
*(No se intentó servicio de entrega porque)* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

I certify under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that the foregoing is true and correct.

*(Certifico bajo penas de perjurio según las leyes del Estado de Washington que lo anterior es cierto y correcto.)*

Dated: \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_, Washington.  
*(Fechado:)* \_\_\_\_\_ *(en)* \_\_\_\_\_

Fees: \_\_\_\_\_  
*(Compensación:)*

\_\_\_\_\_  
Signature of Server  
*(Firma del encargado del servicio de entrega)*

Service \_\_\_\_\_  
*(Servicio:)*

\_\_\_\_\_  
Print or Type Name  
*(Escribir el nombre a máquina o en letra de molde)*

Mileage \_\_\_\_\_  
*(Millaje:)*

Total \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Law Enforcement Agency  
*(Autoridad Policial)*