

Your Name: _____

Nombre: _____

Address: _____

Dirección: _____

City, State, Zip _____

Ciudad, estado, Código postal: _____

Telephone: _____

Teléfono: _____

Email Address: _____

Correo electrónico: _____

Self-Represented

En propia persona

DISTRICT COURT
TRIBUNAL DE DISTRITO
_____ COUNTY, NEVADA
CONDADO DE _____, NEVADA

Plaintiff,
Demandante,

vs.

Defendant.
Demandado.

CASE NO.: _____
NÚM. DE CASO: _____

DEPT: _____
SALA: _____

AFFIDAVIT OF SERVICE
DECLARACIÓN JURADA SOBRE NOTIFICACIÓN
(this form is to be completed by the person who serves the documents)
(la persona que notificó los documentos debe llenar este formulario)

I, *(name of person who served the documents)* (Yo, nombre de la persona que notificó los documentos) _____, declare **(complete EVERY SECTION below)** *(declaro que (llene todas las secciones a continuación))*:

1. I am not a party to or interested in this action and I am over 18 years of age. **No soy parte interviniente ni interesada en esta demanda y tengo más de 18 años.**

2. ***What Documents You Served (Documentos que notificó).*** I served a copy of the (**check all that apply**) **Notifiqué una copia de (marque todas las que correspondan).**

- Complaint for (**Demanda de**) _____
- Summons (**Citatorio**)
- Other (**Otro**): _____

3. **Who You Served (*Persona a la que notificó*)**. I served the (*check one*) Le notifiqué a (*marque la que corresponda*)

- Plaintiff (**Demandante**)
- Defendant (**Demandado(a)**)

4. **When You Served (*Fecha de notificación*)**. I personally served the documents on (*date you served the documents*) (*month*) (**Notifiqué personalmente los documentos el (*fecha de notificación*) (mes)**) _____ (*day*) (*día*) _____, 20____ at the hour of (*time*) (**a las (*hora*)**) ____: ____ a.m. p.m.

5. **Where You Served (*Lugar de notificación*)**. I personally delivered and left the documents with (*check one*) (**Entregué personalmente y dejé los documentos con ((marque una opción))**)

- The Party to the Case. (*La parte interviniente.*)** I served the documents on the party at the location below. **Notifiqué los documentos en el lugar que figura a continuación. (*complete the details below*) (*proporcione los detalles que se indican*)**

Name of Person Served (**Nombre de persona a la que notificó**)

Address Where Served (**Dirección donde se notificó**)

City, State, Zip Code (**Ciudad, estado, código postal**)

- A Person Who Lives with the Party. (*Una persona que vive con la parte interviniente.*)** This is a person of suitable age and discretion who lives with the party (**Es una persona de edad y juicio suficiente que vive con la parte.**) (*complete the details below*) (*proporcione los detalles que se indican*)

Name of Person Served (**Nombre de persona a la que notificó**)

Address Where Served (**Dirección donde se notificó**)

City, State, Zip Code (**Ciudad, estado, código postal**)

6. I am not required to be licensed under Chapter 648 of the Nevada Revised Statutes or another provision of law because I am not engaged in the business of serving legal process within the state of Nevada. **No estoy obligado(a) a tener licencia según el capítulo 648 de la Ley Orgánica de Nevada ni ninguna otra disposición de ley ya que no me dedico a ser notificador de documentos dentro del estado de Nevada como ocupación onerosa.**

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY UNDER THE LAW OF THE STATE OF NEVADA THAT THE FOREGOING IS TRUE AND CORRECT. DECLARO SO PENA DE FALSO TESTIMONIO EN VIRTUD DE LA LEY DEL ESTADO DE NEVADA QUE LO QUE PRECEDE ES VERAZ Y CORRECTO.

DATED (*month*) _____ (*day*) _____, 20____. **FIRMADO** el (día) _____ de _____ (mes) de 20____.

Server's Signature: (**Firma de notificador**) _____

Server's Printed Name: (**Nombre notificador en letra de molde**) _____

Residential / Business Address: (**Domicilio particular / comercial**) _____

City, State, Zip: (**Ciudad, estado, Código postal**) _____

Server's Phone Number: (**Núm. de teléfono de notificador**) _____