

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: _____

REQUEST FOR SUBMISSION
SOLICITUD DE REMISIÓN DE DOCUMENTOS

(**check one**) Plaintiff / Defendant requests that the *(name of document you submitted to the court)* (**marque el que corresponda**) Demandado/ Demandante solicita que el(la) *(nombre de document presentado ante el tribunal)*

_____, filed on *(date document was filed)* presentado el *(fecha en que se presentó el documento)* _____ be submitted to the Court for decision *(se remita al(a) juez para su fallo)*.

DATED this (**FIRMADO a los**) _____ day of (días de) _____, 20__

Submitted By: *(Signature)* ▶ _____

Presentado por: *(Firma)* ▶ _____

Printed Name: _____

Nombre en letra de molde: _____