

Notice: You must complete this form in English.
(Atención: Este formulario se debe completar en inglés.)

_____ Court of Washington, County of _____
Tribunal ____ **de Washington, condado de** ____

Petitioner / Plaintiff:
Parte Peticionaria / Demandante

And Respondent / Defendant:
Parte Demandada

No. _____
N.º de caso:

Motion for Continuance
Petición de Aplazamiento

(No mandatory form)
(No hay un formulario obligatorio)

Motion for Continuance ***Petición de Aplazamiento***

Use this form to ask the court to reschedule a hearing. Use this together with an Order on Motion for Continuance, NJP General 042.

1. My name is: _____

In this case, I am the (*check one*)

☐ petitioner / plaintiff

☐ respondent / defendant

2. Motion

There is a hearing scheduled for (*date*):

Use este formulario para pedir al juzgado que cambie la fecha de una audiencia. Use esto junto con una Orden sobre una Petición de Aplazamiento, NJP General 042.

Mi nombre es: _____

En este caso, soy la (*marcar una opción*)

parte peticionaria/demandante

parte demandada

Petición

Hay una audiencia programada para el (*fecha*):

I ask the court to continue (reschedule) this hearing because (*explain*):

Pido al juzgado que aplase (postergue) esta audiencia porque (*explicar*)

3. Proof of service

I declare: on (*date*): _____,

I served or will serve a copy of this Motion for Continuance to (*name of party or lawyer served*):

by:

☐ **mail**

☐ first class mail

☐ certified mail

☐ other: _____

to the following address

☐ **fax to:** _____
(*only if allowed by agreement, order, or your county's Local Court Rule*)

Comprobante de Notificación Procesal

Declaro: el (*fecha*): _____,

entregué o entregaré una copia de esta Petición de Aplazamiento a (*nombre de la parte o abogado notificado*):

mediante:

correo postal

correo de primera clase

correo certificado

otro: _____

a la siguiente dirección

fax a: _____
(*solo si está permitido por acuerdo, orden o las reglas de su juzgado local*)

☐ **email to:** _____
(only if allowed by agreement, order, or your
county's Local Court Rule)

☐ **hand delivery at (time):** _____
☐ a.m.
☐ p.m.

to the following address

Person making this motion fills out below:

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

Signed at (city and state): _____

► _____
Person making this motion signs here Date

Print name

I agree to accept legal papers for this case at (check
all that apply):

☐ the following address (this does **not** have to be
your home address):

☐ Email: _____

correo electrónico a: _____
(solo si está permitido por acuerdo,
orden o las reglas de su juzgado local)

entrega en mano a las (hora): _____
a. m.
p. m.

a la siguiente dirección

**La persona que presenta esta
petición completa lo siguiente:**

Declaro bajo pena de perjurio
conforme a las leyes del estado de
Washington que los hechos que he
proporcionado en este formulario son
verdaderos.

← Firmado en (ciudad y estado)

← La persona que presenta esta
petición firma aquí - Fecha

← Nombre en letra de molde

Estoy de acuerdo en aceptar papeles
legales para este caso en (seleccionar
todo lo que corresponda):

la siguiente dirección (**no necesita ser**
la dirección de su hogar):

Correo electrónico: _____