SUPERIOR COURT OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (Nombre, Número del Colegio de Abogados Estatal y dirección): TELÉFONO: FAX: DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	**SOLO PARA USO DE LA CORTE**
SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF PLACER ☐ 10820 Justice Center Drive P.O. Box 619072 Roseville, CA 95661-9072 ☐ 2501 N. Lake Blvd. P.O. Box 5669 Tahoe City, CA 96145	***Solo para información*** ***No entregue a la corte***
PETICIONARIO: DEMANDADO:	
DERECHO FAMILIAR – SOLICITUD PARA PROGRAMACIÓN PREDETERMINADA	NÚMERO DE CASO: DEPARTAMENTO: ***Solo para información***

AL SECRETARIO DE LA CORTE:

Solicito que este caso se programe para una audiencia predeterminada. Se estima que la audiencia tomará:

☐ 15 minutos o menos ☐ Más de 15 minutos

Fecha: Firma: ***Solo para información***

☐ Abogado ☐ Parte

SOLO PARA USO DEL SECRETARIO

Programado para audiencia:

FECHA:_____ HORA:_____DEPARTAMENTO_____

☐ El aviso fue enviado por correo a la parte o al abogado a la dirección que se menciona anteriormente el: _____

☐ La parte renuncia a su derecho a recibir el aviso por correo.

☐ Se le proporcionó a la parte una copia de esta solicitud de programación predeterminada en el mostrador el:

_____/_____/20_____

Jake Chatters, Secretario de la Corte Superior del Condado de Placer

Por: _____, Secretario Adjunto