

JDF 1414 (a)	Waiver of Service Renuncia a la notificación	
1. Court: <input type="checkbox"/> District <input type="checkbox"/> Juvenile Tribunal: de distrito de menores Colorado County: _____ Condado de Colorado: _____ Mailing Address: _____ Dirección postal completa: _____	Event Code: WAIV Código de evento: <i>This box is for court use only.</i> <i>Esta casilla es para uso exclusivo del tribunal.</i>	
2. Parties to the Case: Partes de la causa: Petitioner: _____ Demandante: & y Respondent: _____ Demandado: (or Co-petitioner) (o codemandado)		
3. Filed by: Presentado por: Name: _____ Nombre: Mailing Address: _____ Dirección postal completa: Phone: _____ Teléfono: Email: _____ Correo electrónico:	4. Case Details: Detalles de la causa: Number: _____ Número de causa: Division: _____ División: Courtroom: _____ Sala:	

5. Respondent:
Demandado:
 Do you need an interpreter? No. Yes, in *(language)* _____.
 ¿Necesita los servicios de un intérprete? No Sí, intérprete de *(idioma)*

If *different* from Box 3 above, my *(the respondent's)* contact information is:
 Si la información es *distinta* de la casilla 3 anterior, mi información de contacto *(del demandado)* es:
 Mailing Address: _____
 Dirección postal completa:
 Phone: _____ Email: _____
 Teléfono: _____ Correo electrónico:
 If this ever changes, file [JDF 1312 – Contact Information Change](#).
 Si esta información cambia, presente el formulario [JDF 1312: Cambio de información de contacto](#).

6. Accept Service
Aceptación de la notificación
 I am the Respondent and have received and accept service of the Summons, Petition, and:
(check all that you received)
 Soy el demandado en la causa, recibí y acepto la notificación del citatorio, pedimento y: *(seleccione todo lo que recibió)*

<input type="checkbox"/> Case Management Order. <i>Orden de tramitación de la causa</i>	<input type="checkbox"/> Notice of Initial Status Conference. <i>Aviso de la reunión inicial de la causa.</i>
<input type="checkbox"/> Parenting Plan <i>Plan de crianza</i>	<input type="checkbox"/> Sworn Financial Statement. <i>Declaración jurada financiera</i>
<input type="checkbox"/> Other: <i>(please identify)</i> _____ <i>Otros: (indicar)</i>	

This waiver does not mean I agree with the facts or requests made in the Petition. I reserve the right to receive notices of settings and the right to respond and appear in person.

Esta renuncia no significa que estoy de acuerdo con los hechos o solicitudes indicados en el pedimento. Me reservo el derecho a recibir avisos sobre fechas programadas y el derecho a presentar una respuesta y comparecer en persona.

7. Next Step

Siguientes pasos

I understand that I must file [JDF 1420 – Response to the Petition](#) within 21 days.

Entiendo que debo presentar el formulario [JDF 1420: Contestación al pedimento](#) referente a la asignación de las obligaciones de los padres y custodia en un plazo de 21 días.

Note! That deadline extends to 35 days if served out-of-state or by publication.

Importante Si la notificación se hace fuera del estado o por publicación, el plazo es de 35 días.

8. For Military Members

Para miembros de las fuerzas armadas

Note: If you are active duty in the U.S. military, you can request a pause (*stay*) on these proceedings. See the Servicemembers Civil Relief Act (50 U.S.C. §520, et seq.). Please check with your base legal officer or other attorney.

Importante: Si es miembro activo de las fuerzas militares de los Estados Unidos, puede solicitar una pausa (*aplazamiento*) respecto a estos procedimientos judiciales. Consulte la Ley de Amparo Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas (título 50 del Código Federal, anexo 520 y siguientes). Consulte con su oficial del departamento legal de la base militar u otro abogado.

- If checked, I am a member of the military and decided to waive the stay provisions of the Servicemembers Civil Relief Act. I also waive my right to court-appointed counsel under the Act and permit the action to proceed.

Si selecciona esta casilla, soy miembro de las fuerzas armadas y decidí renunciar al aplazamiento de las disposiciones de la Ley de Amparo Civil para Miembros de las Fuerzas Armadas. Asimismo, renuncio a mi derecho a tener un abogado asignado por el tribunal en virtud de dicha ley y autorizo que proceda la acción legal.

9. Verified Signature

Firma verificada

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____, _____, at
Celebrado el día _____ de _____ de _____ en

(date) (month) (year)
(día) (mes) (año)

(city or other location,
(ciudad u otra ubicación,

and state or country)
y estado o país)

Print Your Name: _____

Nombre en letra de molde:

Your Signature: _____

Firma: