

District Court _____ County, Colorado <i>Tribunal de distrito del condado de _____, Colorado</i>  Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i>  <hr/> In Re: <i>Referente:</i> Petitioner: <i>Al Demandante:</i>  Co-Petitioner/Respondent: <i>Al Codemandante/Demandado:</i>	<b>▲ COURT USE ONLY ▲</b> <b>USO EXCLUSIVO DEL</b> <b>TRIBUNAL</b>
Attorney or party without attorney (Name and Address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):</i>  Phone Number:                      E-mail: <i>Número de teléfono:                      Correo electrónico:</i> FAX Number:                          Atty. reg. #: <i>Número de fax:                          Núm. de matr. prof.:</i>	Case Number: <i>Número de causa:</i>  Division:                      Courtroom: <i>División:                      Sala:</i>
<b>OBLIGOR'S REQUEST FOR IMMEDIATE ACTIVATION OF AN INCOME ASSIGNMENT</b> <b>PETICIÓN POR PARTE DEL DEUDOR PARA LA ACTIVACIÓN INMEDIATA DE UNA RETENCIÓN DE</b> <b>INGRESOS</b>	

I, \_\_\_\_\_, have been determined to be the Obligor and have been ordered to pay child support, maintenance (spousal/partner support), or maintenance when combined with child support. I request the immediate activation of an income assignment.

*Se ha determinado que yo, \_\_\_\_\_, soy el deudor y se me ha ordenado que pague manutención infantil, manutención (conyugal o para pareja de hecho) o manutención combinada con manutención infantil. Solicito la activación inmediata de una retención de ingresos.*

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Obligor)/Deudor

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no cambié nada más en el formulario.*

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form. (Checking this box requires you to remove the entire footer at the bottom of the form.)

*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original de este formulario. (Si selecciona esta casilla, tendrá que quitar el pie de página completo en la parte inferior del formulario).*

### VERIFICATION AND ACKNOWLEDGEMENT VERIFICACIÓN Y ACUSE DE RECIBO

**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 \_\_\_\_\_  
 (date) (month) (year) (city or other location and state OR country)  
*Celebrado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.*  
 (fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

\_\_\_\_\_  
 (printed name of Obligor)  
*(nombre en letra de molde del deudor)*

\_\_\_\_\_  
 Obligor's Signature  
*Firma del deudor*

\_\_\_\_\_  
 Date  
*Fecha*