

IN THE COURT OF COMMON PLEAS OF _____ COUNTY
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA DEL CONDADO DE _____

PLAINTIFF / DEMANDANTE

v.

DEFENDANT / DEMANDADO(A)

FAMILY COURT DIVISION
DIVISIÓN DEL TRIBUNAL DE FAMILIA
CIVIL ACTION
ACCIÓN CIVIL

No. / Núm. _____

PROTECTION FROM ABUSE
PROTECCIÓN CONTRA EL MALTRATO

AFFIDAVIT OF SERVICE
AFFIDÁVIT DE EMPLAZAMIENTO

I, _____, the undersigned,
hereby state that I served a copy of the Notice of Hearing and
Order, Petition and Temporary Order in the above captioned
action upon Defendant by handing the papers to:

_____ at the following address:

_____,
_____, Pennsylvania, ON THE _____ DAY
OF _____, 20_____
AT APPROXIMATELY _____ A.M. / P.M.

I verify that the statements made in this Affidavit are true and
correct. I understand that false statements are made subject to
the penalties of 18 Pa.C.S. §4904, relating to unsworn
falsification to authorities.

Yo, _____, el suscrito,
por el presente declaro que entregué una copia del Aviso
de Audiencia y Orden, la Petición y la Orden Temporal al
(a la) Demandado(a) en la acción indicada en el rubro al
entregarle los documentos a:

_____ en la siguiente dirección:

_____,
_____, Pensilvania, EL DÍA _____
DE _____, DE 20_____
APROXIMADAMENTE A LAS _____ A.M. / P.M.

Yo constato que las declaraciones hechas en este Affidavit
son verídicas y correctas. Entiendo que de hacer alguna
declaración falsa estaría sujeto a las sanciones dispuestas
en 18 Pa.C.S. §4904, respecto a falsificaciones no juradas
a las autoridades.

Signature / Firma

Address / Dirección

Date / Fecha: _____

THIS FORM MUST BE COMPLETED AND SIGNED BY THE PERSON WHO SERVES THE DEFENDANT WITH
THE NOTICE OF HEARING AND ORDER, PETITION AND TEMPORARY ORDER. IT MUST BE BROUGHT TO
COURT ON THE HEARING DATE.

*ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER LLENADO Y FIRMADO POR LA PERSONA QUE LE ENTREGUE AL(A LA)
DEMANDADO(A) EL AVISO DE AUDIENCIA Y ORDEN DE COMPARECENCIA, LA PETICIÓN Y LA ORDEN
TEMPORAL. DEBERÁ LLEVAR ESTE FORMULARIO AL TRIBUNAL EL DÍA DE LA AUDIENCIA.*