

IN THE COURT OF COMMON PLEAS OF _____ COUNTY
AU TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DU COMTÉ DE _____

PLAINTIFF / PARTIE DEMANDERESSE

VS.

DEFENDANT / PARTIE DÉFENDERESSE

CASE NO. / AFFAIRE N^o. _____

**PROTECTION FROM ABUSE / PROTECTION
CONTRE LES MAUVAIS TRAITEMENTS**

AFFIDAVIT OF SERVICE

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:

on the ____ day of _____,
20__, at approximately _____ o'clock
_.m.

CERTIFICAT DE NOTIFICATION

Je soussigné(e),

_____,
certifie par les présentes que j'ai signifié un
exemplaire de l'Avis d'audience et
ordonnance, de la Requête et de
l'Ordonnance provisoire dans l'affaire
susmentionnée à l'encontre du Défendeur en
remettant les documents à

à l'adresse suivante :

le ____ 20__, à
_____ heures environ.

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

J'atteste que les déclarations faites aux présentes sont exactes et correctes. Je comprends que toute déclaration mensongère faite aux présentes peut donner lieu à des sanctions, conformément à 18 Pa.C.S. § 4904, ayant trait à une fausse déclaration aux autorités.

(Signature / *Signature*)

(Title / *Titre*)

(Address / *Adresse*)

(Date / *Date*)

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 FILED WITH THE PROTHONOTARY OR BROUGHT TO THE COURT ON THE HEARING DATE.

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET SIGNÉ PAR LA PERSONNE SIGNIFIANT AU DÉFENDEUR L'AVIS D'AUDIENCE ET L'ORDONNANCE, LA REQUÊTE ET L'ORDONNANCE PROVISOIRE. IL DOIT ÊTRE DÉPOSÉ AUPRÈS DU PROTONOTAIRE OU DU TRIBUNAL LE JOUR DE L'AUDIENCE.