

ESTADO DE INDIANA)
)
CONDADO DE MARION)

EN LA CORTE DE RECLAMACIONES DE
LAWRENCE TOWNSHIP
4455 McCOY Street
Tel: 317-545-2369
Fax: 317-545-1662

Demandante

VS.

Caso No. 49K03 _____-SC-_____

Defendente / Acusado

MOCION VERIFICADA PARA CONTINUACION

Demandante o Defendente (imprima nombre del partido) _____
afirma lo siguiente:

1. El asunto esta citado para ____/____/____;
2. Necesito mas tiempo por que:

3. Pido continuacion por _____ dia(s)
4. Yo Contactado o no contacte el partido opuesto el ____/____/____ via telefono fax
 correo electronico (email)
El partido opuesto se opuso o no se opuso no respondio a mi solicitud para
continuacion.

Respetosamente pido una continuacion para este juicio. Afirmo bajo penales de perjurio del estado de Indiana que las declaraciones son verdaderas y precisas.

Firma del Abogado del partido representandose (Pro Se)

CERTIFICADO DE SERVICIO

Por la presente certifico que he servido una copia de esta mocion en ____/____/____ poniendo un copia
en el correo de los Estados Unidos , Primera Clase, con sobre pagado, con la direccion debajo:

Firma del Abogado del partido representandose (Pro Se)