**State of Minnesota Conciliation Court**

**Estado de Minnesota Tribunal de Conciliación**

County of: Court File Number:

Condado de: Número de expediente:

Judicial District: Case Type: Conciliation

Distrito judicial: Tipo de caso: Conciliación

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Plaintiff/Demandante

VS/VS

 \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Defendant/Acusado

[ ]  Check the box if there are more than two plaintiffs or more than two defendants. List the names and information for the other parties on the Additional Litigants Form (CCT702).

[ ]  Marque la casilla si hay más de dos demandantes o más de dos acusados. Indique los nombres y la información de las otras partes en el Formulario de litigantes adicionales (CCT702).

# Conciliation Court Affidavit of Service (CCT103)

# Declaración jurada de notificación del Tribunal de Conciliación (CCT103)

My name is . I make the following statement about service:

Mi nombre es . Declaro lo siguiente sobre la notificación:

1. [ ]  **Service by Mail/Notificación por correo postal**

I am over the age of 18. On , I served the following documents:

Soy mayor de 18 años. El , realicé la notificación de los siguientes documentos:

[ ]  Summons: Conciliation Court/Citación: Tribunal de Conciliación

[ ]  Plaintiff’s Statement of Claim/Declaración de reclamación del demandante

[ ]  Motion to Vacate Judgment *and* Supporting Affidavit

[ ]  Moción para anular el fallo *y* Declaración jurada de respaldo

[ ]  Demand for Removal/Limited Removal

[ ]  Petición de remoción/Remoción limitada

[ ]  Other document (specify):

[ ]  Otro documento (especifique):

by placing a true and correct copy of the document(s) in an envelope addressed as follows:

colocando una copia fiel y correcta de los documentos en un sobre con la siguiente dirección:

Name of party served:

Nombre de la parte notificada:

([ ]  I served this party’s attorney instead of the party)

([ ]  Notifiqué al abogado de esta parte en lugar de a la parte)

Address: (the last known address) and **mailing the envelope in the United States mail by** (*check all that apply*):

Dirección: (la última dirección conocida) y **enviando el sobre vía correo de los Estados Unidos por** (*marque todo lo que corresponda*):

[ ]  **Regular first-class mail/Correo regular de primera clase.**

[ ]  **Certified Mail, postage prepaid/Correo certificado, franqueo prepago.**

1. [ ]  **Personal Service/Notificación personal**

I am over the age of 18. I am not a party in this case. I served the following documents:

Soy mayor de 18 años. No soy una parte en este caso. Realicé la notificación de los siguientes documentos:

[ ]  Summons: Conciliation Court

[ ]  Citación: Tribunal de Conciliación

[ ]  Plaintiff’s Statement of Claim

[ ]  Declaración de reclamación del demandante

[ ]  Motion to Vacate Judgment *and* Supporting Affidavit

[ ]  Moción para anular el fallo *y* Declaración jurada de respaldo

[ ]  Demand for Removal/Limited Removal

[ ]  Petición de remoción/Remoción limitada

[ ]  Other document (specify):

[ ]  Otro documento (especifique):

by delivering a copy personally to the following:

entregando una copia personalmente a la siguiente persona:

Name of party served:

Nombre de la parte notificada:

([ ]  I delivered the documents to this party’s attorney instead of the party)

([ ]  Entregué los documentos al abogado de esta parte en lugar de a la parte)

Where served:

When served (date and time):

Dónde se realizó la notificación:

Cuándo se realizó la notificación (fecha y hora):

1. [ ]  **Service not completed (party not found)/Notificación no completada (no se encontró a la parte)**

After a careful search, I was not able to find the following party (or any residence or business address for this party):

Después de una búsqueda meticulosa, no pude encontrar a la siguiente parte (ni ninguna dirección residencial o comercial de esta parte):

I could not find a way to serve this party/No pude encontrar la forma de notificar a esta parte.

I declare under penalty of perjury that everything I have stated in this document is true and correct. Minn. Stat. § 358.116

Declaro bajo pena de perjurio que todo lo que he informado en este documento es verdadero y correcto. Estatutos de Minnesota § 358.116

Date/Fecha: Signature/Firma:

Printed Name/Nombre en letra de imprenta:

County and state where signed: Address/Dirección:

Condado y estado donde se firma: City/State/Zip/Ciudad/Estado/Código postal:

 Email/Correo electrónico:

 Phone/Teléfono: