

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
Respondent/Joint Petitioner B: _____

Enter the name of the county in which this case is filed.
Escriba el nombre del condado en el cual se presenta este caso.

Enter the name of the petitioner. If joint petitioners, enter the name of Petitioner/Joint Petitioner A.
Escriba el nombre de la parte demandante. Si se trata de solicitantes conjuntos, escriba el nombre de la Parte Demandante/Solicitante Conjunta A.

Enter the name of the respondent. If joint petitioners, enter the name of Respondent/Joint Petitioner B.
Escriba el nombre de la parte demandada. Si se trata de solicitantes conjuntos, escriba el nombre de la Parte Demandada/Solicitante Conjunta B.

Enter the case number.
Escriba el número de caso.

STATE OF WISCONSIN, CIRCUIT COURT,
ESTADO DE WISCONSIN, TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA,

COUNTY
CONDADO DE

IN RE: THE MARRIAGE OF
REFERENTE AL MATRIMONIO DE:
Petitioner/Joint Petitioner A
Parte Demandante/Solicitante Conjunta A

Name (First, Middle and Last) / Nombre (Nombre, Segundo Nombre y Apellido)

and / y

Respondent/Joint Petitioner B
Parte Demandada/Solicitante Conjunta B

Name (First, Middle and Last) / Nombre (Nombre, Segundo Nombre y Apellido)

Admission of Service
Reconocimiento de
notificación

Case No. _____
Causa No. _____

This form does not replace the need for an interpreter, any colloquies mandated by law, or the responsibility of court and counsel to ensure that persons with limited English proficiency fully comprehend their rights and obligations. This form must be completed in the English language.

Este documento no sustituye el uso de un intérprete, ni los coloquios judiciales exigidos por la ley. Tampoco sustituye la responsabilidad del tribunal y los abogados de asegurarse de que las personas cuya comprensión del idioma inglés sea limitada entiendan por completo sus derechos y obligaciones. Este documento debe completar en el idioma inglés.

Check the box for each document that is being served.
Marque la casilla de cada documento que se entregue.

If one of the documents is an Order to Show Cause, enter the date [month, day, year] the Order To Show Cause was signed by a court official.
Si uno de los documentos es una orden Mostrar Causa escriba la fecha [mes, día, año] en que un funcionario del tribunal firmó la orden de mostrar causa.

On [Date] _____ I received a copy of the following documents:
[La fecha] _____ recibí una copia de los siguientes documentos:

- Authenticated **Summons and Petition**
Citación y petición autenticadas
- Order to Show Cause and Affidavit for Temporary Order** [Dated] _____
Orden de mostrar causa y declaración jurada de orden temporal [con fecha]
- A blank **Financial Disclosure Statement**
Una declaración de divulgación financiera, en blanco
- Proposed Marital Settlement Agreement/Order** [Dated] _____
Propuesto Acuerdo de Resolución Matrimonial/Orden [con fecha]
- Order to Appear** [Dated] _____
Orden de comparecencia [con fecha]
- Motion/Order to Show Cause for Contempt** [Dated] _____
Pedimento/Orden de mostrar causa por desacato [con fecha]
- Motion/Order to Show Cause to Change:** _____ [Dated] _____
Pedimento/Orden de mostrar causa a cambiar [con fecha]
- Requirement to attend parent education
Requisito de asistir a clases de crianza

Petitioner/Joint Petitioner A: _____

Respondent/Joint Petitioner B: _____


If other, enter the name of the document.
Si es otro, escriba el nombre del documento.

- Other / Otro: _____
- Other / Otro: _____
- Other / Otro: _____

The party who is voluntarily accepting the documents must sign and print their name.
La parte que acepta voluntariamente los documentos debe firmar y escribir en letra de molde su nombre.

They must enter the date on which the Admission was signed.
Ellos deberán anotar la fecha cuando firmó el reconocimiento.

Note: This signature does not need to be notarized.
Nota: No es necesario notariar esta firma.

 _____
Signature *Firma*

Name Printed or Typed / *Nombre escrito en letra de molde o a máquina*

Address / *Dirección*

Email Address Telephone Number
Dirección de correo electrónico Teléfono

Date / *Fecha* State Bar No (if any)
Número de inscripción en el Colegio de Abogados (si algo)