

**THIS FORM MUST BE COMPLETED IN ENGLISH  
ESTE FORMULARIO SE DEBE COMPLETAR EN INGLÉS**

**State of Minnesota  
Estado de Minnesota**

**Conciliation Court  
Tribunal de Conciliación**

County of: _____ Condado de: _____	Court File Number: _____ Número de expediente: _____
Judicial District: _____ Distrito judicial: _____	Case Type: <u>Conciliation</u> Tipo de caso: <u>Conciliación</u>

\_\_\_\_\_

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

**THIS FORM MUST BE COMPLETED IN ENGLISH  
ESTE FORMULARIO SE DEBE COMPLETAR EN INGLÉS**

- 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.**

2.  **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): \_\_\_\_\_

**THIS FORM MUST BE COMPLETED IN ENGLISH  
ESTE FORMULARIO SE DEBE COMPLETAR EN INGLÉS**

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): \_\_\_\_\_

3.  **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: \_\_\_\_\_