

STATE OF MINNESOTA
IN THE COURT OF APPEALS
ESTADO DE MINNESOTA
EN EL TRIBUNAL DE APELACIONES

CASE TITLE/TÍTULO DEL CASO:

(The lines below should match the names in the case title on your district court paperwork.)

(Las líneas a continuación deben coincidir con los nombres que aparecen en el título del caso de su documentación del tribunal de distrito).

_____ ,

vs./vs.

_____ ,

MOTION/MOCIÓN

Appellate Case #A ___ - ___ - ___
N.º de caso de la apelación A

This form is provided for the benefit of self-represented litigants. Requirements for motions in the Court of Appeals are listed in Minn. R. Civ. App. P. 127. Instructions for completing this form are available at <http://mncourts.gov/CourtOfAppeals.aspx#Tab08Resources>. Attach additional paper if more space is needed to describe your motion.

Este formulario se provee en beneficio de los litigantes que se representan legalmente a sí mismos. Los requisitos para las mociones en el Tribunal de Apelaciones se mencionan en la Minn. R. Civ. App. P. 127. Las instrucciones para completar este formulario están disponibles en <http://mncourts.gov/CourtOfAppeals.aspx#Tab08Resources>. Adjunte hojas adicionales si necesita más espacio para describir su moción.

I am asking the court for an Order as follows:

(describe what you are asking the court to do)

Le pido al tribunal una Orden como sigue:

(describa lo que solicita que haga el tribunal)

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

The reasons for my requests are:

(describe why the court should grant your request and include any legal reasons or facts supporting your request and any court rules that apply to your request)

Las razones de mis solicitudes son:

(describa por qué el tribunal debe conceder su solicitud e incluya las razones legales o los hechos que respaldan su solicitud y las reglas de la corte aplicables a su solicitud)

Date/Fecha: _____ Signature/Firma: _____

STATE OF MINNESOTA
IN THE COURT OF APPEALS
ESTADO DE MINNESOTA
EN EL TRIBUNAL DE APELACIONES

CASE TITLE/TÍTULO DEL CASO:

(The lines below should match the names in the case title on your district court paperwork.)

(Las líneas a continuación deben coincidir con los nombres que aparecen en el título del caso de su documentación del tribunal de distrito).

_____ ,

AFFIDAVIT IN SUPPORT
OF MOTION
DECLARACIÓN JURADA EN
APOYO DE LA MOCIÓN

vs./vs.

_____ ,

Appellate Case #A ___ - ___ - ___
N.º de caso de la apelación A

This form is provided for the benefit of self-represented litigants. Minn. R. Civ. App. P. 131.02, subd. 2 requires an affidavit to support motions requesting an extension of time to file the brief. Affidavits may also be filed with other types of motions. Other requirements for motions in the Court of Appeals are listed in Minn. R. Civ. App. P. 127. Instructions for completing this form are available at <http://mncourts.gov/CourtOfAppeals.aspx#Tab08Resources>. Este formulario se provee en beneficio de los litigantes que se representan legalmente a sí mismos. La Minn. R. Civ. App. P. 131.02, subd. 2 requiere una declaración jurada para respaldar las mociones que solicitan una extensión de plazo para presentar el escrito. También se pueden presentar declaraciones juradas con otros tipos de mociones. Otros requisitos para las mociones en el Tribunal de Apelaciones se mencionan en la Minn. R. Civ. App. P. 127. Las instrucciones para completar este formulario están disponibles en <http://mncourts.gov/CourtOfAppeals.aspx#Tab08Resources>.

My name is/Mi nombre es: _____

My written statement of facts supporting the reasons for this motion:

(Attach additional paper if you need more room)

Mi declaración escrita de los hechos que respaldan las razones de esta moción:

(Adjunte hojas adicionales si necesita más espacio)

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

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

Declaro, bajo pena de perjurio, que todo lo que he afirmado en este documento es verdadero y correcto. Minn. Stat. §358.116.

Date/Fecha: _____ Signature/Firma: _____

Name/Nombre: _____

Address/Domicilio: _____

City/State/Zip/Ciudad/Estado/Código postal:

Email address/Dirección de correo electrónico:

County and State where signed: _____

Condado y estado donde se firmó: