



Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), toda declaración hecha en este formulario que sabe que es falsa constituye perjurio, un delito grave de clase 3.

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

Ponga su dirección actual completa y número de teléfono.

**Certifico que todo lo que dice la *Moción para aplazar o extender plazo (Motion to Continue or Extend Time)* es verdadero y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuestas en [735 ILCS 5/1-109](#).**

*/f/ Solo para información*

Su firma

Dirección, calle y número

Su nombre, en letra de molde

Ciudad, estado, código postal

Teléfono

En **1a**, ponga el nombre, dirección postal y dirección de correo electrónico de la parte o abogado a quien le envió el documento.

En **1b**, marque la casilla para indicar cómo envió el documento, y llene toda otra información requerida en el espacio en blanco.

**ADVERTENCIA:** si la otra parte no tiene un abogado, solo puede enviar el documento por correo electrónico si la otra parte puso su dirección de correo electrónico en un documento de la corte.

## PRUEBA DE ENTREGA

### 1. Envíe este documento:

a. A:

Nombre:

*Nombre*

*Segundo nombre*

*Apellido*

Dirección:

*Calle y número, depto.*

*Ciudad*

*Estado*

*Código postal*

Dirección de correo electrónico:

b. Por:

Entrega en mano personal

Correo regular de primera clase, depositado en el correo postal de EE.UU. con porte pagado en:

*Dirección del correo o buzón*

Compañía comercial privada, con porte pagado en:

*Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina*

El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado

Correo electrónico (*no por medio de EFM o un EFSP*)

Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:

*Nombre de la prisión o cárcel*

c. El:

*Fecha*

A las:

a.m.

p.m.

*Hora*

### 2. Envíe este documento:

a. A:

Nombre:

*Nombre*

*Segundo nombre*

*Apellido*

Dirección:

*Calle y número, depto.*

*Ciudad*

*Estado*

*Código postal*

Dirección de correo electrónico:

b. Por:

Entrega en mano personal

En **c**, ponga la fecha y hora en que envió el documento.

En **2**, si envió el documento a más de una parte o abogado, llene **a**, **b** y **c**. De lo contrario, deje **2** en blanco.

Ponga el número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito: **Solo para información**

- Correo regular de primera clase, depositado en el correo postal de EE.UU. con porte pagado en:

\_\_\_\_\_  
*Dirección del correo o buzón*

- Compañía comercial privada, con porte pagado en:

\_\_\_\_\_  
*Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina*

- El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado  
 Correo electrónico (*no por medio de EFM o un EFSP*)  
 Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la prisión o cárcel*

c. El: \_\_\_\_\_  
*Fecha*

A las: \_\_\_\_\_  a.m.  p.m.  
*Hora*

En 3, si envió el documento a más de 2 partes o abogados, llene a, b y c. De lo contrario, deje 3 en blanco.

3. Envié este documento:

a. A:

Nombre:

\_\_\_\_\_  
*Nombre Segundo nombre Apellido*

Dirección:

\_\_\_\_\_  
*Calle y número, depto. Ciudad Estado Código postal*

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

- b. Por:  Entrega en mano personal  
 Correo regular de primera clase, depositado en el correo postal de EE.UU. con porte pagado en:

\_\_\_\_\_  
*Dirección del correo o buzón*

- Compañía comercial privada, con porte pagado en:

\_\_\_\_\_  
*Nombre (por ejemplo, FedEx o UPS) y dirección de la oficina*

- El sistema de gestión electrónica de la corte (EFM) o un proveedor de servicio de presentación electrónica (EFSP) aprobado  
 Correo electrónico (*no por medio de EFM o un EFSP*)  
 Enviado por correo desde una prisión o cárcel en:

\_\_\_\_\_  
*Nombre de la prisión o cárcel*

c. El: \_\_\_\_\_  
*Fecha*

A las: \_\_\_\_\_  a.m.  p.m.  
*Hora*

Si envió su documento a más de tres partes o abogados, marque la casilla y presente la *Prueba de entrega adicional (Additional Proof of Delivery)* junto con este formulario.

- He completado un formulario de *Prueba de entrega adicional*.

Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), toda declaración hecha en este formulario que sabe que es falsa constituye perjurio, un delito grave de clase 3.

Si llena este formulario con computadora, firme escribiendo su nombre. Si lo llene a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

**Certifico que todo lo que dice la Prueba de entrega es verdadero y correcto.**  
**Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuesta en [735 ILCS 5/1-109](#).**

*/s/ Solo para información*

\_\_\_\_\_  
*Su firma*

\_\_\_\_\_  
*Dirección, calle y número*

\_\_\_\_\_  
*Su nombre, en letra de molde*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad, estado, código postal*

\_\_\_\_\_  
*Teléfono*