

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO		PRUEBA DE ENTREGA ADICIONAL	<i>Solo para uso de la corte</i>
CONDADO DE _____			Solo para información No entregue a la corte
Instrucciones ▼	Solo para información _____ Demandante / Peticionario (<i>Nombre, segundo nombre, apellido</i>) vs. _____ Demandado (<i>Nombre, segundo nombre, apellido</i>)		_____
Ponga más arriba el nombre del condado donde se presentó el caso.			
Ponga el nombre del Demandante/Peticionario.			
Ponga el nombre del Demandado.			
Ponga el número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito.			Número de caso

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.

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.

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

Dirección del correo o buzón

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

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 dos partes o abogados, llene a, b y c. De lo contrario, deje 3 en blanco.

3. 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

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.

Certifico que todo lo que dice la *Prueba de entrega adicional (Additional Proof of Delivery)* 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](#).

/f/ ***Solo para información***

Su firma

Dirección, calle y número

Su nombre, en letra de molde

Ciudad, estado, código postal

Teléfono