

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	AVISO DE MOCIÓN PARA APLAZAR VENTA DE EJECUCIÓN HIPOTECARIA	<i>Solo para uso de la corte</i>
Instrucciones ▼ Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso. Ponga el nombre del banco o compañía hipotecaria como Demandante. Pongan sus nombres como Demandados. Ponga el número de caso de la Demanda que recibió.	<p style="text-align: center;"><i>Solo para información</i></p> <hr/> Demandante <i>(Nombre del banco o compañía hipotecaria)</i> vs. <hr/> Demandados	<p>Solo para información No entregue a la corte</p> <hr/> Número de caso

En **1a**, ponga la fecha y hora de su audiencia. Cuando presente su *Moción (Motion)*, el secretario de la corte de circuito le dará la fecha y hora de audiencia.

En **1b**, ponga la dirección del juzgado y el número de sala de audiencia.

1. Información sobre la audiencia

Presenté una *Moción para Aplazar Venta de Ejecución Hipotecaria (Motion to Stay Foreclosure Sale)* ante la corte.

La audiencia para considerar la *Moción* que presenté está programada para:

a. Fecha: _____, 20____ Hora: _____ a.m. p.m.

b. Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Número de sala: _____

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.

Después de llenar este formulario, firme y escriba su nombre.

Ponga su dirección actual completa y número de teléfono.

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 el *Aviso de Moción para Aplazar Venta de Ejecución Hipotecaria (Notice of Motion to Stay Foreclosure Sale)* 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*

PRUEBA DE ENTREGA

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

- 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, departamento 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.

Certifico que todo lo que dice la Prueba de Entrega (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

Después de llenar este formulario, firme y escriba su nombre.

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.

Teléfono