Form Number 2
Formulario Número 2, llene en inglés

STATE OF INDIANA *ESTADO DE INDIANA*	))) SS:))	IN THE _____ SUPERIOR/CIRCUIT COURT *EN LA CORTE SUPERIOR/DEL CIRCUITO DE*
COUNTY OF _____ *CONDADO DE*		CASE NO. _____ *NÚMERO DE CASO*

_____
Petitioner (*Solicitante*),

V.

_____
Respondent (*Demandado*).

VERIFIED MOTION FOR CONTINUANCE
PETICIÓN PARA APLAZAMIENTO

Comes now _____, and states the following:
Ahora comparece *y declara lo siguiente:*

1. This matter is scheduled for hearing on _____;
   Este asunto está fijado para una audiencia el

2. I need additional time because _____
   Necesito más tiempo porque

   _____;

3. I request a continuance for _____.
   Consecuentemente, deseo un aplazamiento de esta audiencia por

4. I contacted _____ on _____, and they _____
   Yo informe a _ *el _* *, y el/ella _*

   to my continuance request.
   mi petición.

WHEREFORE, I respectfully request a continuance of this hearing, and for all other just and proper relief.
POR LO TANTO, yo solicito respetuosamente un aplazamiento de esta audiencia y para toda otra ayuda necesaria y apropiada.

I affirm under the penalties of perjury that the foregoing representations are true.
Yo ratifico bajo pena de perjurio que las antedichas declaraciones son verdaderas según mi mejor conocimiento y creencia.

_____
Signature (*Firma)*

_____
Print your name (*Escriba su nombre en letra de molde*)

_____
Mailing address (*Dirección donde recibe correspondencia*)

_____
Town, State and Zip Code (*Ciudad, Estado, y código postal*)

_____
Telephone number, with area code (*Número de teléfono, con el código de área*)

CERTIFICATE OF SERVICE

CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN A LA OTRA PARTE

I hereby certify that I sent a copy of this Petition by first class mail to the opposing attorney, or the
Yo certifico que mandé una copia de esta Petición por correo de primera clase al abogado de la parte opuesta,

opposing party if the opposing party is not represented by an attorney, on _____.
o a la otra parte si la otra parte no está representada por un abogado, el

_____
Signature (*Firma*)

_____
Print your name (*Escriba su nombre en letra de molde*)