

**INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT
COMPLAINT FOR DISSOLUTION OF MARRIAGE (No Children)**

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR
LA DEMANDA PARA LA DISOLUCIÓN DEL MATRIMONIO (Sin Niños)**

HEADING

ENCABEZADO

- Enter the name of the county where you are filing the Complaint.
- Escriba el nombre del condado donde está entablando la demanda.

- Enter your first, middle, and last names. You are the plaintiff.
- Escriba su nombre de pila, segundo nombre y apellidos. Usted es el demandante.

- Enter your spouse's first, middle, and last names. Your spouse is the defendant.
- Escriba el nombre de pila, segundo nombre y apellidos de su cónyuge. Su cónyuge es el demandado.

- The Clerk of the District Court will give you a case number when you file the Complaint. You must include the case number on any papers you file.
- El secretario de la corte del distrito le asignará un número a su caso cuando registre la demanda. Usted tiene que incluir el número del caso en todos los documentos que registre.

BODY OF COMPLAINT

CONTENIDO DE LA DEMANDA

Enter your full name in the first paragraph. This paragraph does not have a number.
Escriba su nombre completo en el primer párrafo. Este párrafo no tiene número.

The numbers below give instructions for completing the paragraphs with the same numbers in the Complaint.

Los números a continuación le dan instrucciones para completar los párrafos con los mismos números que en la Demanda.

Paragraph 1. Enter your complete address, including street number, city, county, and state. If you do not want your spouse to know your exact address because you are concerned about your safety, you can put only the county and state where you are living.

Párrafo 1. Escriba su dirección completa, incluyendo calle y número, ciudad, condado y estado de residencia. Si no quiere que su cónyuge sepa su dirección exacta porque está preocupado(a) por su seguridad, usted puede poner solamente el condado y el estado donde vive.

Paragraph 2. Enter your spouse's complete address, including street number, city, county, and state.

Párrafo 2. Escriba la dirección completa de su cónyuge, incluyendo calle y número, ciudad, condado y estado de residencia.

Paragraph 4. Enter the name of the county where you are filing this divorce action. Either you or your spouse must be living in this county at the time of filing.

Párrafo 4. Escriba el nombre del condado donde está entablando esta acción de divorcio. O usted o su cónyuge tienen que estar viviendo en este condado al momento de entablar esta acción.

Paragraph 5. Enter the date you were married and the city and state where you were married.

Párrafo 5. Escriba la fecha en que se casaron y la ciudad y estado donde se casaron.

Paragraph 12. If you are requesting that your former name be restored, enter the first, middle, and last names you would like to use. If you are not requesting that your former name be restored to you, cross out this paragraph.

Párrafo 12. Si usted está solicitando que se le restaure su nombre anterior, escriba el primer nombre, segundo nombre, y apellidos que quiere usar. Si no va a solicitar que se restaure su nombre antiguo, tache este párrafo.

Paragraph 14. To complete this paragraph, you must check the box that applies. If there are no existing restraining, protection, or criminal no-contact orders, check the first box. If there are any such orders, check the second box and supply the required information. In (a), check the blank beside the type of order in existence. If more than one order is in existence, check all blanks that apply. In (b), provide the name of the court (i.e., Lancaster County District Court), the case number, and the date the order was entered for *each* order in existence.

Párrafo 14. Para completar este párrafo, debe marcar el cuadro que sea adecuado. Si no hay órdenes de alejamiento o protección, u órdenes criminales contra contacto en existencia, marque el primer cuadro. Si hay tales órdenes, marque el segundo cuadro y proporcione la información requerida. En (a), marque el cuadro junto al tipo de orden en existencia. Si hay más de una orden en existencia, marque todos los blancos que apliquen. En (b), proporcione el nombre de la corte (por ejemplo, Corte de Distrito del Condado), el número del caso, y la fecha en que se registró la orden para *cada* orden existente.

CLOSING PARAGRAPH

PÁRRAFO DE CLAUSURA

If you are requesting that your former name be restored, enter the complete former name to be restored including first, middle, and last names. If you are not requesting that your former name be restored to you, cross out this paragraph.

Si usted está solicitando que se le restaure su nombre anterior, escriba el nombre completo anterior a ser restaurado incluyendo primer nombre, segundo nombre, y apellidos. Si no va a solicitar que se restaure su nombre anterior, tache este párrafo.

FIRMA FINAL

FINAL SIGNATURE

- On the first line print your first, middle, and last names.
- En la primera línea, escriba en letra de molde su nombre de pila, segundo nombre, y apellidos.

- On the second line write your first, middle, and last names.
- En la segunda línea, escriba su nombre de pila, segundo nombre, y apellidos.

- On the third line enter your street address.
- En la tercera línea, escriba la calle y número de su domicilio.

- On the fourth line enter the city, state, and ZIP code where you live.
- En la cuarta línea, escriba la ciudad, estado, y código postal donde vive.

- On the fifth line enter your telephone number, including the area code.
- En la quinta línea, escriba su número de teléfono, incluyendo el código de área.