You must complete this form in English.
Debe completar este formulario en inglés.

IN THE DISTRICT COURT OF _____ COUNTY, NEBRASKA
Choose the county (county where Complaint filed) (condado donde se entabló la Demanda)

EN EL TRIBUNAL DE DISTRITO DEL CONDADO DE , NEBRASKA

_____, Case No. _____
(your full name)/ (su nombre completo) (assigned by Clerk of Court)
Plaintiff/ Demandante, NÚMERO DEL CASO:
(asignado por el secretario de la corte)

vs.

_____
(spouse's full name) (nombre completo del cónyuge)
Defendant/ Demandado.

NOTICE OF HEARING
AVISO DE AUDIENCIA

You are hereby notified that the Final Hearing for Dissolution of Marriage will be heard

before the Honorable _____ , Judge of the
(name of judge assigned to your case)/ (nombre del juez asignado a su caso)

District Court of_____County, Courtroom No._____on
(county where Complaint filed) (condado donde se entabló la Demanda) (courtroom number) (número de sala)

the _____Floor of the _____ County Courthouse,
(floor number) (número de piso) (county where Complaint filed) (condado donde se entabló la Demanda)

_____, Nebraska, at _____ .m.,
(city where courthouse located) (ciudad donde se encuentra la corte) (time)/ (hora) (a. or p.)/ (mañana o tarde.)

on the_____day of_____, 20_____,
(date) (día) (month) (mes) (year) (año),
or as soon thereafter as the same may be heard.

Se le notifica por medio de la presente que la Audiencia final para la disolución de matrimonio será convocada ante el Honorable _____, Juez de la Corte de Distrito del Condado de_____, Sala de la Corte No. _____ en el _____ piso de de la Corte del Condado de _____), _____), Nebraska, en el día _____ de 20_____, a las _____ a.m. o p.m., o tan pronto como se pueda convocar tal audiencia.

Signature:_____Date:_____
Firma Fecha

Printed Name: _____
Nombre (Impreso)

Street Address/P.O. Box:_____
Calle y número de domicilio /Apartado Postal del curador

City/State/ZIP Code:_____
Ciudad/Estado/Código Postal

Telephone Number:_____
Número Telefónico

Email Address:_____
Correo electrónico del

CERTIFICATE OF SERVICE CERTIFICADO DE ENTREGA

I hereby certify that on the_____day of _____, 20 _____ a true
(date)/ (día) (month)/ (mes) (year)/ (año)
copy of the foregoing Notice of Hearing was sent by first-class mail, postage prepaid, to my spouse at _____.
(spouse's address, including street address, city, state, and ZIP code)
(dirección del cónyuge, incluyendo calle y número, ciudad, estado y código postal)

Certifico por medio de la presente que en el _____,una copia verídica del antedicho Aviso de audiencia fue enviada por correo de primera clase, con franqueo prepagado, a mi cónyuge a _____.

Signature:_____Date:_____
Firma Fecha

Printed Name: _____
Nombre (Impreso)

Street Address/P.O. Box:_____
Calle y número de domicilio /Apartado Postal del curador

City/State/ZIP Code:_____
Ciudad/Estado/Código Postal

Telephone Number:_____
Número Telefónico

Email Address:_____
Correo electrónico del