AGENCIA GUBERNAMENTAL (Según Código de Familia §§ 17400, 17406): TELÉFONO: FAX *(Opcional):* E-MAIL *(Opcional):* ABOGADO REPRESENTANDO A *(Nombre):*	*SECCIÓN RESERVADA PARA USADA POR EL PERSONAL DE LA CORTE:* ***Sólo para información*** ***No entregue a la corte***
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA - CONDADO DE: DIRECCIÓN DEL EDIFICIO: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA DIVISIÓN DE LA CORTE:	
SOLICITANTE/DEMANDANTE: DEMANDADO/ACUSADO: ***Sólo para información*** NOMBRE DEL OTRO PADRE:	
SOLICITUD PARA DESECHAR UN CASO	NÚMERO DEL CASO:

1. DIRIGIDO AL ACTUARIO DE LA CORTE: Por favor desechar el caso de la siguiente manera:
   a. (1) ☐ Con prejuicio (2) ☐ Sin prejuicio
   b. (1) ☐ Denuncia — Fecha de radicación:
   (2) ☐ ____ Denuncia suplemental — Fecha de radicación:
   (3) ☐ ____ Denuncia enmendada — Fecha de radicación:
   (4) ☐ ____ Denuncia suplemental enmendada — Fecha de radicación:
   (5) ☐ Petición según UIFSA (*Por la sigla en inglés de Leyes Interestateles Uniformes de Mantenimiento Familiar*) — Fecha de radicación:
   (6) ☐ Toda acción de todas las partes y toda causa relacionada — Fecha de radicación:
   (7) ☐ *Otra razón (especifique):* — Fecha de radicación:

Fecha:

(ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE EL NOMBRE DEL ABOGADO DEL GOBIERNO) ***Sólo para información*** (FIRMA)

2. DIRGIDO AL ACTUARIO DE LA CORTE: Mediante el presente documento se da consentimiento para desechar este caso.*

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE ☐ DEL ABOGADO ☐ O DE LA PARTE SIN REPRESENTACIÓN DE ABOGADO) ***Sólo para información*** (FIRMA)

Demandado/acusado o abogado que lo representa

*Si se ha radicado un documento de respuesta que busca remedio afirmativo, el abogado del demandado debe firmar el consentimiento si lo requiere el Códido de Procedimiento Civil, sección 581 (i) o(j).

(Para uso exclusivo del actuario de la corte)

3. ☐ *El desechamiento fue del actuario de la corte (fecha):*
4. ☐ El desechamiento fue aprobado el día *(fecha):* sólo por cada persona acquíe indicada *(nombres):*
5. ☐ *El desechamiento* ***no se aprobó*** según lo solicitado por las siguientes razones *(especifique):*
6. ☐ a. El abogado o la parte sin abogado fue notificada el dia *(fecha):*
   b. El abogado o la parte sin abogado no recibió notificación. La radicación no proporcionó
   ☐ una copia conformada ☐ los medios para regresar la copia conformada

Fecha: Firma del Actuario Designado:

Form Adopted for Mandatory Use
Judicial Council of California
FL-618 S [New January 1, 2008]

SOLICITUD PARA DESECHAR UN CASO
(Documento Gubernamental, UIFSA)

Code of Civil Procedure, § 581 et seq.
Cal. Rules of Court, rule 3.1390
www.courtinfo.ca.gov