

División _____

Estado de Massachusetts
Tribunal de Primera Instancia
Departamento del Tribunal de Asuntos de
Familia, Testamentos y Sucesiones

Núm. de expediente _____

MOCIÓN PARA

Fecha: _____

CERTIFICADO DE ENTREGA

Por medio de la presente certifico que he entregado una copia de esta moción a:

(nombre de la parte o abogado[a]) _____

(Dirección) _____ (Ciudad/pueblo) _____ (Estado) _____ (Código postal) _____

Por entregado personalmente _____ a las _____ AM PM
 correo (el franqueo se pagó él) _____ (fecha de entrega) _____ (hora)
(fecha de envío) _____

(firma) _____

*This form is for your reference only. Do not submit to the court.
Este formulario es solo para consulta. Favor de no entregar al tribunal.*