Este formulario ha sido aprobado por la Corte Suprema de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	**ORDEN PARA OTORGAR/RECHAZAR MOCIÓN PARA APLAZAR O EXTENDER PLAZO**	*Solo para uso de la corte*

Instrucciones ▼		
Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso.		***Solo para información*** ***No entregue a la corte***
Ponga el nombre de la persona que presentó este caso como Demandante/Peticionario.	***Solo para información*** **Demandante / Peticionario** *(Nombre, segundo nombre, apellido)*	
Ponga el nombre de la persona que está siendo demandada como Demandado.	vs.	
Ponga el Número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito.	**Demandado** *(Nombre, segundo nombre, apellido)*	**Número de caso**

En **1**, marque si usted es el Demandante/ Peticionario o el Demandado.	**1. *Moción (Motion)* del:** ☐ Demandante/Peticionario ☐ Demandado
En **2**, ponga la fecha en que presentó esta *Moción para aplazar o extender plazo* (*Motion to Continue or Extend Time*).	**2. Fecha en que se presentó la *Moción*:** _____
En **3**, ponga lo que le está pidiendo a la corte en esta *Moción para aplazar o extender plazo*.	**3. *Moción* para:** ☐ Aplazar (volver a programar) una audiencia en la corte ☐ Extender el plazo

NO llene el resto del formulario. Será llenado por el juez.

Personas que comparecen en la corte ☐ Demandante/ Peticionario ☐ Abogado del Demandante ☐ Demandado ☐ Abogado del Demandado ☐ Otra: _____

La *Moción para aplazar o extender plazo* es: ☐ **OTORGADA**

☐ La audiencia de la corte se aplaza hasta: _____ Hora: _____ a.m./p.m
Fecha

☐ La fecha límite _____ se extiende hasta: _____
Fecha

_____

_____

La *Moción para aplazar o extender plazo* es: ☐ **RECHAZADA**

NO llene esta sección. El juez firmará y colocará la fecha aquí

PUBLICADO:

_____ _____
Juez *Fecha*

For information only

Print Form Save Form