



General Civil Process

Proceso Civil General

Instructions to the Office of the Sheriff, County of Monterey

Instrucciones a la oficina del Alguacil, del Condado De Monterey

1414 Natividad Road, Salinas, CA 93906

(831)755-3712

vs.

Plaintiff/creditor/litigant/el demandante

Defendant/debtor/litigant/el acusado

Type of Service-Check Appropriate Box(es):

Indique el tipo de documento que se va a servir:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>Summons & Complaint</i> | <input type="checkbox"/> <i>Order to Show Cause</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Summons & Complaint-UD</i> | <input type="checkbox"/> <i>Warrant of Attachment</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Summons & Petition</i> | <input type="checkbox"/> <i>Order for Appearance/Exam.</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Plaintiff's Claim & Order</i> | <input type="checkbox"/> <i>Civil Subpoena</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Temp. Restraining Order</i> | <input type="checkbox"/> <i>Writ of Possession/Eviction</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Other/Otro</i> _____ | |

Serve Document(s) On:

Sirva documentos a:

First Name _____ **M.I.** _____ **Last Name** _____
Nombre Inicial Apellido

Home Address _____
Dirección *Street/Calle* *City/Ciudad*

Work Address _____
Dirección de Trabajo/negocio *Business/Employer/Negocio/Empleador* *Street/Calle* *City/Ciudad*

Description: *Sex* _____ *Age/Birthdate* _____ *Height* _____ *Weight* _____ *Hair* _____
Identificación : *Sexo* *Edad/Fecha de nacimiento* *Estatura* *Peso* *Pelo*

Comments & Cautions _____
Comentarios Y Precauciones

Plaintiff/Attorney

Demandante/Abogado

Name _____
Nombre

Mailing Address _____
Dirección *Street/Calle* *City/Ciudad* *State/Estado* *Zip Code/Código Postal*

Telephone _____ **ext.** _____ **Fax** _____
Número de Teléfono

Hearing Date (if applicable) _____ **Case #** _____
Fecha de Tribunal (Si Aplica) Número de Caso

The undersigned authorizes the Sheriff of Monterey County to serve the documents in a manner prescribed by law.

El abajo firmante autoriza al Alguacil del Condado de Monterey para servir los documentos en la manera prescrita por la ley.

Signature (REQUIRED) _____ **Date** _____
Firma (Requerida) Fecha

Required Fee Enclosed: Payable to "Sheriff of Monterey County" \$ _____.
Incluya el honorario requerido: pagadero a "Sheriff of Monterey County"

Sheriff's File Number:

Office Use Only