

Approved, SCAO

STATE OF MICHIGAN 2ND JUDICIAL CIRCUIT BERRIEN COUNTY	MOTION REGARDING VISITATION/PARENTING TIME AND NOTICE OF HEARING	CASE NO
--	---	----------------

Dirección de la corte **Telefono**
 Berrien Condado Palacio de justicia, 811 Port St., San José, MI 49085-1192..... (269) 983-7111
 Sur Condado Building, 1205 N. Front St., Niles, MI 49120..... (269) 684-5274

Por favor imprima o escriba la información

Nombre del demandante, dirección, teléfono no.:

Date: _____

Movimiento of: _____
Partido

v

Nombre del acusado, dirección, teléfono no.:

Abogado: _____
para la demandante

Abogado: _____
para la parte demandada

1. En la actualidad:
 - a. No hay ningún pedido en cuanto a tiempo de vsitation/paternidad en este caso. (Vaya a # 3)
 - b. Hay un pedido en cuanto a tiempo de visitación/paternidad en este caso. (Vaya a # 2)
2. La orden actual para Horario de visitas/educación de los hijos de Estados: (Marque uno) Demandante Demandado
 tiene tiempo de visitación/paternidad Como sigue: [mirar uno a continuación y vaya a #4]
 - a. Reasonable derechos de tiempo de visitación/paternidad
 - b. Especificos tiempo de visitación/paternidad establecido en la orden de corte
 - c. Supervised tiempo de visitación/paternidad
 - d. otros (brevemente describe): _____

3. Demandante Demandado pide que la Corte concede un pedido para visitación/paternidad tiempo como sigue:
 [describir brevemente lo esta pidiendo la Tribunal de justicia do] _____

4. Demandante Demandado pide que la Visitación/educación de los hijos vez orden cambiarse. El cambio que se solicita
 es: [describir brevemente lo que piden al Tribunal que do] _____

5. Describa las razones para el Tribunal a realizar esta acción: _____

6. Demandante Demandado pide también que la Después de tiempo de visitación/paternidad cuestiones ser abordada por el Court:

7. Las solicitudes de partido movimiento la Corte conceder un pedido coherente con la solicitud contenida en este movimiento.

Fecha: _____
Demandante/demandado

AVISO DE AUDIENCIA

Amigo del Tribunal
Berrien County Courthouse
811 Port Street, Room 401
St. Joseph, MI 49085-1192

Amigo del Tribunal
South County Building
1205 N. Front Street
Niles, MI 49120

[imprimir el nombre y dirección]
Atty. del Atty demandado/acusado

[imprimir el nombre y dirección]
de la demandante/demandante

Por favor TAKE aviso que este Moción sobre visitación/educación de los hijos tiempo será oído por

JUEZ/REFEREE _____ on _____ at _____
Nombre Fecha Tiempo

o tan poco después como la cuestión se puede escuchar en el Palacio de justicia Condado de Berrien San José,
 Niles, Michigan.

Fecha: _____
Demandante/demandado

CERTIFICADO DE CORREO

I, _____ (nombre), por la presente certifica en esta fecha exponen a continuación, una verdadera copia de los derivados de Motion Tiempo de visitacion/educacion de los hijos y aviso de audiencia fueron enviado por correo a las partes y sus abogados de la direcciones enunciadas anteriormente por correo de primera clase con franqueo apropiado estampar al respecto.

Fecha: _____
Demandante/demandado