



**SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA
COUNTY OF MONTEREY**
Family Court Services
 1200 Aguajito Road, Room 303
 Monterey, California 93940
 Tel (831) 647-5891
 Fax (831) 647-5899
 fcs@monterey.courts.ca.gov
 www.monterey.courts.ca.gov

*This form may be submitted in person, by fax, or email to **Family Court Services** By the date and time listed on the signature page of your agreement.*

Petitioner: _____

Respondent: _____

Other Parent: _____

Case No.: _____

**REQUEST TO RESCIND
PARENTING AGREEMENT AND STIPULATION**

I, _____, the Petitioner Respondent Other Parent

PRINT YOUR NAME AS SHOWN IN THE CAPTION

hereby rescind the Parenting Agreement and Stipulation dated _____. I understand that once rescinded in writing with timely delivery to the other party and to the Family Court Services office the above agreement (and this request to rescind) will NOT be submitted to a Judicial Officer for review or signature as a court order.

IMPORTANT: Your written request to rescind the above agreement must be timely delivered to the other party and to Family Court Services NO LATER THAN THE DATE AND TIME REFLECTED ABOVE YOUR SIGNATURE ON THE PARENTING AGREEMENT. Delivery to the Family Court Services office must be completed by one of the following methods: Personal delivery to Family Court Services, by fax to the above fax number, or by email to the above email address. The names of the parties, your signature, and case number must be included in your written request. You may use this optional form to submit your request.

I delivered a copy of this Request to the opposing party on _____

Date and Time Delivered

DATED: _____ SIGNED: _____



**SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA
COUNTY OF MONTEREY**
Family Court Services
 1200 Aguajito Road, Room 303
 Monterey, California 93940
 Tel (831) 647-5891
 Fax (831) 647-5899
 fcs@monterey.courts.ca.gov
 www.monterey.courts.ca.gov

Este formulario puede enviarse en persona, por fax o correo electrónico a
Servicios de la Corte Familiar
por la fecha y hora que figuran en la página de firma de su acuerdo.

Petitioner/Petionario: _____

Respondent/Demandado: _____

Other Parent/Otro Padre: _____

Nu del Caso.: _____

SOLICITACIÓN DE RESCINDIR EL ACUERDO DE PADRES Y ESTIPULACIÓN

Yo, _____, el Solicitante Demandado Otro padre
IMPRIMA TU NOMBRE COMO SE MUESTRA EN EL TÍTULO

por la presente rescindo el Acuerdo de Paternidad y la Estipulación con fecha _____.

Entiendo que una vez rescindido por escrito con entrega oportuna a la otra parte y a la oficina de Servicios del Tribunal de Familia, el acuerdo anterior (y esta solicitud de rescisión) NO se presentará a un Oficial Judicial para su revisión o firma como una orden judicial.

IMPORTANTE: Su solicitud por escrito para rescindir el acuerdo anterior debe ser **EN INGLES Y ESPAÑOL** y debe entregarse oportunamente a la otra parte y a los Servicios del Tribunal de Familia **SIN MÁS TARDE QUE LA FECHA Y HORA REFLEJADA ANTES DE SU FIRMA EN EL ACUERDO DE PADRES.** La entrega a la oficina de Servicios del Tribunal de Familia debe completarse mediante uno de los siguientes métodos: Envío personal a los Servicios del Tribunal de Familia, por fax al número de fax anterior o por correo electrónico a la dirección de correo electrónico anterior. Los nombres de las partes, su firma y el número de caso deben incluirse en su solicitud por escrito. Puede utilizar este formulario opcional para enviar su solicitud.

Entregué una copia de esta solicitud a la parte contraria el _____

Fecha y hora de entrega

CON FECHA DE: _____ FIRMADA: _____

NO ENVÍE A TRAVÉS DEL PROVEEDOR DE SERVICIO ELECTRÓNICO