



Court of Common Pleas of Berks County

Twenty Third Judicial District of Pennsylvania
Domestic Relations Section
633 Court Street, 6th Floor, Reading, PA 19601-4316
(610) 478-2900

INSTRUCTIONS FOR FILING AN APPLICATION FOR CONTINUANCE **INSTRUCCIONES PARA PRESENTAR UNA SOLICITUD DE CONTINUACIÓN**

- **You must make a reasonable effort to contact the other party and indicate whether the other party is opposed or unopposed to the request.**
Debe hacer un esfuerzo razonable para ponerse en contacto con la otra parte e indicar si la otra parte se opone o no a la solicitud.
- **Completed applications must be submitted to the Berks County DRS at least 25 days before the scheduled conference/hearing/argument or at the earliest possible opportunity either by:**
Las solicitudes completas deben ser presentadas al DRS del Condado de Berks al menos 25 días antes de la conferencia/audiencia /argumento programada o en la primera oportunidad posible ya sea por:
 - **Email to Documents.Berks@PACSES.com**
Correo electrónico a Documents.Berks@PACSES.com
 - **Fax to (610) 898-5579**
Fax a (610) 898-5579
 - **Mail or in person to 633 Court St, 6th Floor, Reading PA 19601**
Correo o en persona a 633 Court St, 6th Floor, Reading PA 19601
- **Applications are reviewed and approved or denied at the discretion of the DRS Unit Manager, Hearing Officer, or Judge.**
Las solicitudes son revisadas y aprobadas o denegadas a discreción del Director de la Unidad DRS, el Oficial de Audiencias, o el Juez.
- **The DRS will notify both parties or attorney(s) of the decision. The other party and attorney(s) of record will receive a copy of your application, as completed by you; no information will be removed or redacted.**
El DRS notificará la decisión a ambas partes o abogado(s). La otra parte y su(s) abogado(s) de registro recibirán una copia de su solicitud, tal y como la haya completado usted; no se eliminará ni redactará ninguna información.
- **Any party objecting to the decision may seek relief before the emergency family court judge. A copy of this continuance application must be included.**
Cualquier parte que se oponga a la decisión puede solicitar un aplazamiento ante el juez de familia de urgencia. Deberá incluirse una copia de esta solicitud de continuación.

APPLICATION FOR CONTINUANCE
SOLICITUD DE PRÓRROGA

APPLICATION IS HEREBY MADE TO CONTINUE THE FOLLOWING CASE:
SE SOLICITA QUE SE CONTINÚE CON EL SIGUIENTE CASO:

Plaintiff

Demandante

Docket Number

Número de Expediente

Defendant

Demandado

PACSES Case ID

PACSES Numero del Caso

Scheduled conference/hearing/argument

Conferencia/audiencia/argumento programado

Date:

Fecha:

Time (Eastern):

Hora (Este):

I am the:

Yo soy el:

Plaintiff

Demandante

Defendant

Demandado

Attorney for Plaintiff

Abogado del Demandante

Attorney for Defendant

Abogado del Demandado

SPECIFIC reason for need to continue the proceeding (PRINT CLEARLY):

Razón ESPECÍFICA para la necesidad de continuar el procedimiento (IMPRIMA CLARAMENTE):

Applicant Name (Please Print)

Nombre del Solicitante (Por Favor Imprima)

Signature (Type or Sign)

Firma (Escriba o Firme)

A reasonable effort has been made to contact the other party; the other party is:

Se ha hecho un esfuerzo razonable para ponerse en contacto con la otra parte; La otra parte es:

Opposed

Se Opone

Unopposed

No Se Opone

Unable to be Contacted

No Se Puede Contactar

SPECIFIC reason other party/attorney is opposed, unopposed, or unable to be contacted (PRINT CLEARLY):

Razón ESPECÍFICA por la que otra parte/abogado se opone, no tiene oposición o no puede ser contactada (IMPRIMA CLARAMENTE):

Name of Other Party (Please Print)

Nombre de la Otra Parte (Por Favor Imprima)

Signature (Type or Sign)

Firma (Escriba o Firme)

THIS SECTION TO BE COMPLETED BY COURT OFFICIALS ONLY

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA ÚNICAMENTE POR FUNCIONARIOS DEL TRIBUNAL

ACTION TAKEN:

MEDIDAS ADOPTADAS:

NUMBER OF PREVIOUS CONTINUANCES _____

NÚMERO DE SOLICITUDES ANTERIORES

Application is GRANTED and the case is continued
Se CONCEDE la solicitud y se continúa

Application is DENIED
La solicitud es DENEGADA

Comment: _____

Unit Manager, Hearing Officer, Judge
Gerente de Unidad, Oficial de Audiencia, Juez

Date
Fecha