

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> County Court<br><i>Tribunal de condado</i><br><br><input type="checkbox"/> District Court<br><i>Tribunal de distrito</i><br><br>_____ County, Colorado<br><i>Condado de ___, Colorado</i><br>Court Address:<br><i>Dirección del tribunal:</i><br><br><hr/> Plaintiff(s)/Petitioner(s)<br><i>Demandante:</i><br><br>v./vs.<br>Defendant(s)/Respondent(s):<br><i>Demandado:</i>                                                | <div style="text-align: center; font-weight: bold; margin-top: 100px;">             COURT USE ONLY<br/>             USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL           </div> |
| Attorney or Party Without Attorney (Name and Address):<br><i>Abogado o parte sin abogado (nombre y domicilio):</i><br><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Phone number:<br/> <i>Número de teléfono:</i><br/>           FAX Number:<br/> <i>Número de fax:</i> </div> <div>           E-mail:<br/> <i>Correo electrónico:</i><br/>           Atty. Reg.#:<br/> <i>Núm. matr. prof.:</i> </div> </div> | Case Number:<br><i>Número de causa:</i><br><br>Division:<br><i>División</i><br><br>Courtroom:<br><i>Sala del tribunal</i>                                       |
| <div style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">             STIPULATION<br/>             ACUERDO           </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                 |

The Plaintiff/Petitioner and the Defendant/Respondent agree as follows:

*El demandante y el demandado acuerdan lo siguiente:*

1. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- ☐ By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.  
*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completo los espacios en blanco y no modifico nada más del formulario.*
- ☐ By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.  
*Al seleccionar esta casilla, reconozco que realicé un cambio en el contenido original de este formulario.*

### SIGNATURE FIRMA

\_\_\_\_\_  
 Plaintiff/Petitioner Signature      Date  
*Firma del demandante      Fecha*

\_\_\_\_\_  
 Defendant/Respondent Signature      Date  
*Firma del demandado      Fecha*

\_\_\_\_\_  
 Attorney Signature, if any  
*Firma del abogado, si corresponde*

\_\_\_\_\_  
 Attorney Signature, if any  
*Firma del abogado, si corresponde*