

NOTE: THIS FORM IS FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. DO NOT COMPLETE THIS FORM FOR FILING. USE THE ENGLISH VERSION OF THE AOC-CVM-406 INSTEAD.
 SÍRVASE NOTAR: ESTE FORMULARIO SÓLO SE DISPONE PARA FINES INFORMATIVOS. NO LO DEBE PRESENTAR EN EL TRIBUNAL, SINO QUE DEBE LLENAR Y PRESENTAR LA VERSIÓN EN INGLÉS DEL FORMULARIO AOC-CVM-406.

**STATE OF NORTH CAROLINA
 EL ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE**

File No.
 Nro. de expediente

In The General Court Of Justice
 District Court Division-Small Claims
 En los Tribunales de Justicia del Fuero Común
 Sección de Demandas Menores
 del Tribunal de Distrito

_____ County
 Condado de _____

**PARTIAL EVICTION
 ORDER TO REMOVE BARRED PERSON
 FROM PREMISES
 DESAHUCIO PARCIAL
 ORDEN PARA SACAR A PERSONAS
 PROHIBIDAS DE UNA PROPIEDAD**

G.S. 42-63(b)
 Art. 42-63(b) de la ley

Name And Address Of Plaintiff
 Nombre y dirección del demandante

**VERSUS
 CONTRA**

Name And Address Of First Defendant
 Nombre y dirección del primer demandado

Name And Address Of Second Defendant
 Nombre y dirección del segundo demandado

To The Sheriff Of _____ County:
 Para el alguacil en el condado de _____:

A judgment was rendered in this case removing the barred person(s) named below from the premises named below; and you are ordered to remove the barred person(s) from the premises.
 En esta causa se dictó una sentencia para sacar a cada persona prohibida mencionada abajo de la propiedad indicada abajo; le ordeno que saque a cada una de las personas prohibidas de la propiedad.

Name Of Barred Person(s)
 Nombre de cada persona prohibida

Description Of Premises (Include Location)
 Descripción de la propiedad (incluya la ubicación)

Date Of Judgment (mm/dd/yyyy)
 Fecha de la sentencia (mes/día/año)

Date Order Issued (mm/dd/yyyy)
 Fecha en que se emitió esta orden (mes/día/año)

Signature
 Firma

Deputy CSC Actuario auxiliar del Tribunal Superior
 Assistant CSC Actuario asistente del Tribunal Superior
 Clerk Of Superior Court Secretario del Tribunal Superior

(Over)
 (Continúe)

**RETURN OF SERVICE
DILIGENCIA DE CUMPLIMIENTO**

- This Order was served by removing the named barred person(s) from the premises.
Se hizo cumplir esta orden al sacar a cada persona prohibida de la propiedad.
- I have failed to remove the named barred person(s) from the premises for the following reason:
No he logrado sacar a cada persona prohibida mencionada de la propiedad por la siguiente razón:

Fee Paid Cuota pagada \$	Date Received (mm/dd/yyyy) Fecha de recibido (mes/día/año)	Name of Sheriff Nombre del alguacil
Fee Paid By Cuota pagada por	Date Executed (mm/dd/yyyy) Fecha de ejecución (mes/día/año)	County Condado
	Date Returned (mm/dd/yyyy) Fecha de la diligencia (mes/día/año)	Signature Of Deputy Sheriff Making Return Firma del alguacil auxiliar que presenta la diligencia

POR FAVOR LLENE LA VERSIÓN EN INGLÉS DE ESTE FORMULARIO