



Caso Núm. \_\_\_\_\_

Por todo lo cual, se solicita a este Honorable Tribunal que previo a los trámites de ley correspondientes, declare con lugar la demanda presentada.

Al firmar esta demanda, certifico, que la información detallada en este documento y sus anejos (de incluirlos), es cierta por constarme de propio y personal conocimiento, y doy fe de que lo expresado es correcto y veraz.

Se acompaña con esta demanda el formulario OAT 1721 *Emplazamiento*, para que sea expedido por el (la) Secretario(a), conforme a la Regla 4.1 de Procedimiento Civil.

Respetuosamente presentado.

El \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
(día) (mes) (año)

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte demandante*

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte codemandante*

Dirección postal de la parte demandante:

Dirección postal de la parte codemandante:

Dirección física (si es distinta a la postal):

Dirección física (si es distinta a la postal):

Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Dirección postal de la parte demandada o de su representante legal:

Dirección postal de la parte codemandada o de su representante legal:

Dirección física (si es distinta a la postal):

Dirección física (si es distinta a la postal):

Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico:

Fui orientado(a) por el personal de *Pro Se*.