

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala Superior de _____

_____ <i>Parte demandante</i>
v.
_____ <i>Parte demandada</i>

Caso Núm. _____

Sobre: Derecho de visita de otros
parientes

CONTESTACIÓN A DEMANDA SOBRE DERECHO DE VISITA DE OTROS PARIENTES

Al Honorable Tribunal:

Comparece _____,
por derecho propio y respetuosamente expone su contestación a la demanda presentada y solicita:

Número de alegación en la demanda	Se acepta	Se niega	Si niega la alegación, indique cuál es su posición en cuanto a lo alegado y qué es lo que usted solicita al respecto:
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Por todo lo cual, se le solicita a este Honorable Tribunal que previo a los trámites de ley correspondientes, declare con lugar la contestación a la demanda y dicte Sentencia de conformidad con lo aquí alegado.

Al firmar este documento, certifico, que la información detallada en este 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.

Respetuosamente presentado.

El _____ de _____ de _____ .
(día) (mes) (año)

Caso Núm. _____

Certifico el envío en esta misma fecha, de copia de esta contestación de la demanda a la parte demandante o su representante legal.

Firma de la parte demandada

Firma de la parte codemandada

Dirección postal de la parte demandada:

Dirección postal de la parte codemandada:

Dirección física (si es distinta a la postal):

Dirección física (si es distinta a la postal):

Teléfono:

Teléfono:

(_____) _____ - _____

(_____) _____ - _____

Correo electrónico:

Correo electrónico:

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

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

Dirección física (si es distinta a la postal):

Dirección física (si es distinta a la postal):

Teléfono:

Teléfono:

(_____) _____ - _____

(_____) _____ - _____

Correo electrónico:

Correo electrónico:

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