



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

Parte Querellante v. Parte Querellada	CASO NÚM. _____ SALÓN NÚM. _____ Sobre: _____ Materia o Asunto
---	---

EMPLAZAMIENTO
LEY DE PROCEDIMIENTO SUMARIO DE RECLAMACIONES LABORALES

ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, SS
 EL PRESIDENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS
 EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

A: _____
 Nombre de la parte querellada que se emplaza

 Dirección de la parte querellada que se emplaza

POR LA PRESENTE, se le emplaza, con copia de la querella radicada en su contra al amparo de la Ley Núm. 2 de 17 de octubre de 1961, según enmendada, apercibiéndole que deberá presentar al Tribunal su alegación responsiva dentro de los ___ días de haber sido diligenciado este emplazamiento, excluyéndose el día del diligenciamiento. Usted deberá presentar su alegación responsiva a través del Sistema Unificado de Manejo y Administración de Casos (SUMAC), al cual puede acceder utilizando la siguiente dirección electrónica: <https://unired.ramajudicial.pr>, salvo que se represente por derecho propio, en cuyo caso deberá presentar su alegación responsiva en la secretaría del tribunal; con constancia de haber servido copia de la misma al (a la) abogado(a) de la parte querellante o a esta si hubiere comparecido por derecho propio. Se le apercibe, además, que, si así no lo hiciere, se dictará sentencia en su contra, concediendo el remedio solicitado, sin más citarle ni oírle.

 Nombre del (de la) abogado(a) de la parte querellante, o de la parte, si no tiene representación legal

 Número ante el Tribunal Supremo, si es abogado(a)

 Dirección

 Número de teléfono; número de fax

 Correo electrónico

Expedido bajo mi firma y sello del Tribunal, el _____ de _____ de _____ .



 Nombre del (de la) Secretario(a) Regional

Por: _____
 Nombre y Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal

CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO POR EL (LA) ALGUACIL

Yo _____ Alguacil del Tribunal de Primera Instancia de Puerto Rico, Sala de _____ .

CERTIFICO que el diligenciamiento del emplazamiento y de la querella del caso de referencia fue realizada por mí, el _____ de _____ de _____, a las _____ am pm, de la siguiente forma:

- Mediante entrega personal a la parte querellada en la siguiente dirección física:

- Accesible en la inmediata presencia de la parte querellada en la siguiente dirección física: _____
- Dejando copia de los documentos a un(a) agente autorizado(a) por la parte querellada o designada por ley para recibir emplazamientos en la siguiente dirección física:

- No se pudo diligenciar el emplazamiento personalmente debido a que:

En _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____ .

Nombre del (de la) Alguacil Regional

Nombre del (de la) Alguacil de Primera Instancia y Número de Placa

Firma del (de la) Alguacil de Primera Instancia

DILIGENCIAMIENTO DEL EMPLAZAMIENTO POR PERSONA PARTICULAR

Yo, _____, declaro tener capacidad legal conforme la Regla 4.3 de Procedimiento Civil de Puerto Rico, y certifico que el diligenciamiento del emplazamiento y de la querella del caso de referencia fue realizado por mí, el _____ de _____ de _____, de la siguiente forma:

- Mediante entrega personal a la parte querellada en la siguiente dirección física:

- Accesible en la inmediata presencia de la parte querellada en la siguiente dirección física: _____
- Dejando copia de los documentos a un(a) agente autorizado(a) por la parte querellada o designada por ley para recibir emplazamientos en la siguiente dirección física:

- No se pudo diligenciar el emplazamiento personalmente debido a que:

COSTOS DEL DILIGENCIAMIENTO

\$ _____

DECLARACIÓN DEL (DE LA) EMPLAZADOR(A)

Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, que la información provista en el diligenciamiento del emplazamiento es verdadera y correcta.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, suscribo la presente en _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____ .

Firma del (de la) emplazador(a)

Dirección del (de la) emplazador(a)

AFFIDÁVIT NÚM. _____ [en caso de ser juramentado ante un(a) notario(a)]

Jurado(a) y suscrito(a) ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente mencionadas, a quien doy fe de conocer

(conocimiento personal o, en su defecto, la acreditación del medio supletorio provisto por la Ley Notarial)

En _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____ .



Nombre del (de la) Notario(a) o Secretario(a) Regional

Por: _____
Nombre y Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal