

FORMULARIOS CIVILES DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA
Fecha de actualización (2/7/2024)

Resumen de la sentencia
Reclamo civil
Sentencia civil
Sentencia civil, acordada
Acciones consolidadas para el juicio

Desacato ante el tribunal civil y penal:

RJC 26 (desacato ante el tribunal) estipula: “Los procedimientos en acciones civiles por desacato ante el tribunal deberán cumplir con la Norma 32 del Reglamento de Procedimientos Penales de Misisipi”. *Consulte* los ejemplos de formularios del Tribunal de Justicia para procedimientos penales en: <https://mjc.olemiss.edu/forms/>.

Petición de continuidad y orden
Petición de corrección de errores administrativos y orden
Notificación de petición de corrección de errores administrativos
Sentencia predeterminada
Petición de desestimación de sentencia predeterminada y orden
Notificación de petición de desestimación de sentencia predeterminada y orden
Sentencia predeterminada contra el embargado
Citación por causa justificada sobre sentencia predeterminada contra el embargado
Desestimación de acción
Notificación de petición de desestimación de acción
Desestimación de contrademanda

Formularios de abuso doméstico:

Los formularios legales de violencia doméstica están disponibles en el sitio web de la Oficina del Fiscal General de Misisipi, en la sección “Violencia interpersonal/doméstica” en Oficina de Asistencia a las Víctimas en: www.ago.state.ms.us/divisions/bureau-of-victim-assistance.

Sugerencia para la ejecución
Orden de ejecución
Liberación de orden de embargo
Sugerencia para el embargo
Orden de embargo
Designación de un tutor ad litem
Notificación de petición de designación de un tutor ad litem

Formularios para intérpretes de personas con conocimientos limitados del inglés:

Los ejemplos de formularios para designar a un intérprete en lengua extranjera para una persona con conocimientos limitados del inglés están disponibles en el sitio web del Poder Judicial del Estado de Misisipi en: <https://courts.ms.gov/aoc/courtinterpreter/resources.php>.

Petición de un intérprete para personas sordas o con discapacidad auditiva y orden
Notificación de petición de un intérprete para personas sordas o con discapacidad auditiva
Petición de la parte interesada de un examen del deudor judicial
Orden de examen del deudor judicial
Cuestionario del jurado
Solicitud de juicio por jurados
Notificación de solicitud de juicio por jurados
Petición de nulidad del juicio y orden
Notificación de petición de nulidad del juicio
Petición de recusación y orden
Notificación de petición de recusación
Acciones individuales para el juicio
Solicitud de servicio de un agente judicial
Citación y reclamo por acción civil
Notificación de devolución de citación y reclamo
Solicitud de reemisión de citación
Solicitud de citación de testigos
Citación de testigos
Declaración jurada de dificultad económica importante
Petición de sustitución de partes y orden
Notificación de petición de sustitución de partes y orden
Renuncia de las partes tras la presentación de descalificación
Petición de renuncia del abogado y orden
Notificación de petición de renuncia del abogado y orden

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra
EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

RESUMEN DE LA SENTENCIA

El presente Tribunal emitió a los _____ días del mes de _____ de 20_____, un día del plazo civil regular del Tribunal, la siguiente sentencia en el caso de referencia:

SENTENCIA PARA:

EL DEMANDANTE EL DEMANDADO

MONTO DE LA SENTENCIA:	Costas procesales:	\$ _____
	Cuenta abierta:	\$ _____
	Honorarios por mora:	\$ _____
	Total:	\$ _____

Monto de la sentencia:	\$ _____
Monto pagado:	\$ _____
Monto adeudado:	\$ _____

Notas del caso: (Registrar los detalles importantes) _____.

Yo, _____, el SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA, certifico por el presente que lo mencionado es un resumen fiel y exacto de la sentencia dictada en el caso de referencia, y que contiene los nombres de todas las personas que forman parte del caso, el monto de la sentencia y la fecha en que se dictó la sentencia. Esta misma sentencia, conforme consta en mi expediente, conserva plena vigencia.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

=====
Archivado, registrado y ejecutado en el registro de sentencias que obra en mi oficina conforme a derecho a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL CIRCUITO O CONDADO/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

Número de recibo de las costas procesales pagadas _____.

Fecha y hora del Tribunal _____.

RECLAMO CIVIL

Comparece ante mí _____, el DEMANDANTE, quien presenta este RECLAMO CIVIL con vistas a la recuperación de una deuda, daños o propiedad personal por el monto de \$ _____, cuyo monto no supera los \$3,500.00, más las costas procesales por \$ _____, contra el(los) DEMANDADO(S) en virtud de los siguientes fundamentos: (Indicar la deuda, el resumen de la cuenta u otros fundamentos para la acción civil, incluidas la fecha y la ubicación del hecho).

_____.

Por el presente, el Demandante afirma que la jurisdicción es la que corresponde por los siguientes motivos:

- el Demandado vive o tiene un lugar de residencia fijo en el condado de este tribunal;
- el motivo de la acción surgió en el condado de este tribunal;
- Otro. (Indicar) _____.

En caso de que un reclamo se base en una cuenta o en algún otro tipo de instrumento, se adjuntará una copia de este o se archivará junto con este reclamo, excepto que se incluya en el presente una justificación suficiente para su omisión.

EL DEMANDANTE

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

Información del Demandado:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandado está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

Número de recibo de las costas procesales pagadas _____.

Fecha y hora del Tribunal _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SENTENCIA CIVIL

POR CUANTO este Tribunal llevó adelante un juicio con motivo del reclamo civil presentado por el DEMANDANTE contra el DEMANDADO en la acción de referencia, junto con otras contrademandas o compensaciones alegadas por el DEMANDANTE contra el DEMANDADO que se encuentran dentro de los límites jurisdiccionales del tribunal de justicia,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Que el DEMANDANTE recupere del DEMANDADO la suma total de \$ _____ a una tasa de interés del _____ por ciento anual a partir de esta fecha, junto con todos los costos correspondientes a esta acción, respecto de los cuales se autoriza su ejecución.

Sentencia sobre el reclamo:	\$ _____
Menos sentencia por la contrademanda:	\$ _____
Más costos de la acción:	\$ _____
Monto total adeudado:	\$ _____

- Que el DEMANDADO recupere del DEMANDANTE en la contrademanda alegada la suma de \$ _____ a una tasa de interés del _____ por ciento anual a partir de esta fecha, junto con todos los costos correspondientes a esta acción, respecto de los cuales se autoriza su ejecución.

Sentencia sobre la contrademanda:	\$ _____
Menos sentencia sobre el reclamo:	\$ _____
Más costos de la acción:	\$ _____
Monto total adeudado:	\$ _____

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SENTENCIA CIVIL ACORDADA

POR CUANTO el presente Tribunal aceptó la sentencia civil acordada entre el DEMANDANTE y el DEMANDADO en la acción de referencia, una copia de lo cual se adjunta a esta orden,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que el DEMANDADO recupere del DEMANDANTE la suma de \$_____ a una tasa de interés del _____ por ciento anual a partir de esta fecha, junto con todos los costos correspondientes a esta acción, respecto de los cuales se autoriza su ejecución.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ACCIONES CONSOLIDADAS PARA EL JUICIO

POR CUANTO las siguientes acciones civiles pendientes ante este Tribunal: (Indicar los números de caso)

Número de caso _____

Número de caso _____

Número de caso _____

tienen un hecho o una cuestión de derecho en común, a saber: (Indicar) _____
y que consolidarlas evitaría costos o retrasos innecesarios,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que las acciones civiles mencionadas, de conformidad con la Norma 20 del Reglamento del Tribunal de Justicia, se consoliden para el juicio.

El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____
a las _____. m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE CONTINUIDAD

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito a este Tribunal la continuidad por CAUSA JUSTIFICADA, a saber: (Indicar) _____.

ESTA PETICIÓN NO TIENE POR FINALIDAD EJERCER UNA DEMORA, SINO QUE SE
HAGA JUSTICIA.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y,
EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO
QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE CONTINUIDAD

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición de continuidad adjunta del APELANTE este día ante el tribunal abierto, y tras haberse hecho todo lo posible por asegurar que la decisión definitiva de este caso no presente demoras indebidas,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. Este Tribunal determina que existe una CAUSA JUSTIFICADA para la continuidad: (Indicar) _____.
El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de ____ de 20 ____ a las ____ m. en punto.
- Rechazada. Este Tribunal determina que NO existe una CAUSA JUSTIFICADA para la continuidad: (Indicar) _____.
El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de ____ de 20 ____ a las ____ m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20 _____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE CONTINUIDAD

PARA _____ (DEMANDANTE/DEMANDADO)

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN DE CONTINUIDAD POR PARTE DEL APELANTE en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día ____ de _____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN PARA LA CORRECCIÓN DE ERRORES ADMINISTRATIVOS

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito a este Tribunal que corrija los siguientes errores administrativos: (Indicar la sentencia, la orden u otras partes del expediente que requieran de la corrección de errores administrativos)

_____.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y, EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE CORRECCIÓN DE ERRORES ADMINISTRATIVOS

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición por parte del APELANTE de la corrección de errores administrativos adjunta este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Concedida. Por el presente, indico al secretario que realice las siguientes correcciones:
(Indicar) _____.

Rechazada.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE CORRECCIÓN DE ERRORES ADMINISTRATIVOS

PARA _____, (DEMANDANTE/DEMANDADO)

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL APELANTE DE LA CORRECCIÓN DE ERRORES ADMINISTRATIVOS en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia)_____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día ____ de _____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SENTENCIA PREDETERMINADA

POR CUANTO el presente Tribunal llevó adelante una audiencia con motivo de la acción de referencia el día ____ de _____ de 20_____, y habiéndose constatado que se le entregó debidamente al DEMANDADO una citación de conformidad con la Norma 14 del Reglamento del Tribunal de Justicia, a la cual no compareció, y que existen fundamentos fácticos para considerar los reclamos del DEMANDANTE: (Indicar) _____,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que el DEMANDANTE recupere del DEMANDADO la suma de \$ _____ a una tasa de interés del _____ por ciento anual a partir de esta fecha, junto con todos los costos correspondientes a esta acción, respecto de los cuales se autoriza su ejecución.

ESTA SENTENCIA NO DIFIERE EN CUANTO A SU NATURALEZA NI SUPERA EL MONTO DEMANDADO EN EL RECLAMO.

ORDENADA Y JUZGADA a los ____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE DESESTIMACIÓN DE LA SENTENCIA PREDETERMINADA

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia, solicito a este Tribunal que DESESTIME LA SENTENCIA PREDETERMINADA en mi contra por los siguientes motivos: (Indicar) _____.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE ENTREGÓ AL DEMANDANTE Y, EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO QUE CONSTA DEL DEMANDANTE.

EL DEMANDADO

Información del Demandado:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandado está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**ORDEN SOBRE LA
PETICIÓN DE DESESTIMACIÓN DE LA SENTENCIA PREDETERMINADA**

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del DEMANDADO este día ante el tribunal abierto, y tras haberse realizado una audiencia de conformidad con la Norma 23(e) del Reglamento del Tribunal de Justicia, y tras haber considerado los siguientes factores:

- (1) la naturaleza y legitimidad de los motivos de incumplimiento de las partes;
- (2) si los reclamos o las defensas de las partes tienen fundamentos razonables; y
- (3) la naturaleza y el alcance del perjuicio que la parte contraria sufriría si se desestima la sentencia predeterminada,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. Este Tribunal determina que existe una CAUSA JUSTIFICADA para desestimar la sentencia predeterminada, a saber: (Indicar) _____. El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m. en punto.
- Rechazada. Este Tribunal determina que NO existe una CAUSA JUSTIFICADA para desestimar la sentencia predeterminada.

ORDENADA Y JUZGADA a los ____ días del mes de ____ de 20____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE DESESTIMACIÓN DE LA SENTENCIA PREDETERMINADA

PARA _____, EL DEMANDANTE

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL APELANTE DE LA DESESTIMACIÓN DE LA SENTENCIA PREDETERMINADA en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición del DEMANDADO el día ____ de _____ de 20____ a las _____. m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia)

_____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición del DEMANDADO se deben presentar ante este Tribunal el día ____ de _____ de 20____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los ____ días del mes de _____ de 20____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SENTENCIA PREDETERMINADA CONTRA EL EMBARGADO

POR CUANTO este Tribunal llevó a cabo una audiencia de causa justificada contra el EMBARGADO por el monto de la demanda del DEMANDANTE el día ____ de ____ de 20____, en un día civil habitual del Tribunal, a la cual el EMBARGADO no compareció,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que el DEMANDANTE recupere del EMBARGADO la suma de \$_____ a una tasa de interés del _____ por ciento anual a partir de esta fecha, junto con todos los costos correspondientes a esta acción, respecto de los cuales se autoriza su ejecución.

EL EMBARGADO PODRÁ SUSPENDER LA EJECUCIÓN DE ESTA SENTENCIA MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA DECLARACIÓN JURADA ANTE ESTE TRIBUNAL DE CONFORMIDAD CON LA SECCIÓN 11-35-31 DEL CÓDIGO DE MISISIPI.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**CITACIÓN POR CAUSA JUSTIFICADA
SOBRE LA SENTENCIA PREDETERMINADA CONTRA EL EMBARGADO**

A CUALQUIER FUNCIONARIO LEGÍTIMO DEL CONDADO _____:

POR CUANTO este Tribunal dictó sentencia sobre el caso de referencia a favor del DEMANDADO el día _____ de _____ de 20____ por el monto de \$_____ y costos, contra el DEMANDADO, y habiéndose probado que no se cumplió con la sentencia, y por cuanto se le entregó al EMBARGADO, _____, de manera legítima una ORDEN DE EMBARGO el día _____ de _____ de 20____, al cual no respondió de manera satisfactoria conforme se exige en el presente,

POR LA PRESENTE SE LE ORDENA:

CITAR: (Indicar el nombre del EMBARGADO y la dirección a la cual se entregará la citación)

PARA QUE COMPAREZCA ANTE ESTE TRIBUNAL el día ____ de _____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____ para presentar fundamentos suficientes de por qué la sentencia no debería ser definitiva contra el EMBARGADO por el monto de \$ _____, el monto de la demanda del DEMANDANTE, MEDIANTE LA ENTREGA PERSONAL DE UNA COPIA DE ESTA ORDEN AL EMBARGADO; y PARA DEVOLVER DE INMEDIATO la citación enviada al SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE ESTE TRIBUNAL.

Notificación al Embargado

DEBE LLEVAR UNA COPIA DE ESTA CITACIÓN POR CAUSA JUSTIFICADA CUANDO COMPAREZCA ANTE LA AUDIENCIA. EL HECHO DE NO PODER DEMOSTRAR POR QUÉ LA SENTENCIA NO DEBERÍA SER DEFINITIVA DARÁ LUGAR A UNA SENTENCIA EN SU CONTRA POR EL MONTO DE LA DEMANDA DEL DEMANDANTE, RESPECTO DE LO CUAL SE AUTORIZARÁ LA EJECUCIÓN.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

DEVOLUCIÓN DEL FUNCIONARIO:

ESTADO DE MISISIPI, CONDADO _____

En el día de hoy, entregué la citación por causa justificada de referencia en cumplimiento de sus términos y condiciones.

FECHA Y HORA EN QUE SE LE ENTREGÓ PERSONALMENTE LA CITACIÓN AL EMBARGADO:

_____ a las ____ m. en punto.

_____	_____	_____	_____
FUNCIONARIO	AGENCIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

DESESTIMACIÓN DE ACCIÓN

POR CUANTO,

- se le entregó al DEMANDANTE, en el caso de referencia, la debida notificación con la fecha y la hora del juicio, pero no compareció, y el DEMANDADO compareció conforme a la citación,
- se les entregó al DEMANDANTE y al DEMANDADO, en el caso de referencia, la debida notificación con la fecha y la hora del juicio, pero no comparecieron,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que las acciones del DEMANDANTE, de conformidad con la Norma 23 del Reglamento del Tribunal de Justicia, se desestimen sin perjuicio.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN POR PARTE DEL DEMANDANTE DE LA DESESTIMACIÓN DE ACCIÓN

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia, solicito a este Tribunal que desestime la acción civil sin perjuicio de conformidad con la Norma 23(d) del Reglamento del Tribunal de Justicia.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE ENTREGÓ AL DEMANDADO Y, EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO QUE CONSTA DEL DEMANDADO.

EL DEMANDANTE

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**ORDEN SOBRE LA
PETICIÓN POR PARTE DEL DEMANDANTE DE LA DESESTIMACIÓN DE ACCIÓN**

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del DEMANDANTE este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Concedida.

Rechazada.

NO SE APLICARÁN LOS COSTOS DEL DEMANDANTE CONTRA EL DEMANDADO.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE DESESTIMACIÓN DE ACCIÓN

PARA _____, EL DEMANDADO

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL DEMANDANTE DE LA DESESTIMACIÓN DE ACCIÓN en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición del DEMANDANTE el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m. en punto en:
(Indicar la dirección física del tribunal de justicia)

_____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición del DEMANDANTE se deben presentar ante este Tribunal el día ____ de ____ de 20____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los ____ días del mes de ____ de 20____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

DESESTIMACIÓN DE CONTRADEMANDA

POR CUANTO la contrademanda del DEMANDADO en el caso de referencia supera los límites jurisdiccionales del Tribunal de justicia,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Desestimar la contrademanda del DEMANDADO sin perjuicio.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SUGERENCIA PARA LA EJECUCIÓN

ANTE EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____:

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia, tras haber recibido una sentencia de este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____, además de las costas procesales, contra el DEMANDADO, conforme se ejecute, y tras NO HABERSE CUMPLIDO CON LA SENTENCIA, a saber:

Monto de la sentencia:	\$ _____
Monto del capital más intereses no pagados:	\$ _____
Costas procesales obtenidas no pagadas:	\$ _____
Costas procesales para esta ejecución:	\$ _____
Total de la demanda:	\$ _____

SE REALIZA ESTA SUGERENCIA PARA LA EJECUCIÓN DE EMBARGO CONTRA LA PROPIEDAD DEL DEMANDADO, a saber: (Indicar) _____

POR LO TANTO, SOLICITO que este Tribunal emita una ORDEN DE EMBARGO contra la propiedad mencionada para satisfacer la sentencia, los costos y los intereses pendientes.

EL DEMANDANTE

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**ORDEN DE EJECUCIÓN DE EMBARGO PARA CUALQUIER FUNCIONARIO LEGÍTIMO DEL
CONDADO _____:**

POR LA PRESENTE SE LE ORDENA, sobre el patrimonio real y personal de:

Nombre del Demandado: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

POR EL VALOR DE \$ _____, cuyo monto el DEMANDADO sigue adeudando, a saber: Monto

de la sentencia: \$ _____

Monto del capital más intereses no pagados: \$ _____

Costas procesales obtenidas no pagadas: \$ _____

Costas procesales para esta ejecución: \$ _____

Total de la demanda: \$ _____

ENTREGAR DICHO DINERO ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____ y
DEVOLVER DE INMEDIATO la orden suscrita al SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE ESTE
TRIBUNAL.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

DEVOLUCIÓN DEL FUNCIONARIO:

ESTADO DE MISISIPI, CONDADO _____

En el día de hoy, entregué la orden en cumplimiento de sus términos y condiciones, e indiqué que se pague \$ _____, a saber: (Indicar los procedimientos para cumplir con la orden)

_____ /
y cuyos costos para la ejecución de la misma son: (Indicar cada uno de los costos autorizados reglamentarios) _____

_____ /
FUNCIONARIO

_____ /
AGENCIA

_____ /
NÚMERO DE
IDENTIFICACIÓN

_____ /
FECHA

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20 _____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

LIBERACIÓN DE ORDEN DE EMBARGO

PARA _____, EL EMBARGADO:

POR CUANTO este Tribunal ha dictado sentencia sobre el caso de referencia a favor del DEMANDANTE el día ____ de ____ de 20____ y tras haber entregado una ORDEN DE EMBARGO el día ____ de ____ de 20____ para velar por el cumplimiento con dicha sentencia, y: (Marque una opción)

- tras HABERSE CUMPLIDO EN SU TOTALIDAD CON LA SENTENCIA,
- el DEMANDADO habiendo terminado su empleo con el EMBARGADO el día ____ de ____ de 20____, y habiéndose dispuesto de todos los salarios, sueldos u otro tipo de compensaciones en virtud de la orden de embargo, o habiéndose remitido los mismos conforme lo exija la ley,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que _____ se libere al EMBARGADO del embargo en el caso de referencia.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SUGERENCIA PARA EL EMBARGO

ANTE EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____:

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia, tras haber recibido una sentencia de este Tribunal el día ____ de _____ de 20____, además de las costas procesales, contra el DEMANDADO, conforme se ejecute, y tras NO HABERSE CUMPLIDO CON LA SENTENCIA, a saber:

Monto de la sentencia:	\$ _____
Monto del capital más intereses no pagados:	\$ _____
Costas procesales obtenidas no pagadas:	\$ _____
Costas procesales para esta ejecución:	\$ _____
Total de la demanda:	\$ _____

SE SUGIERE que:

Nombre del Embargado: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

TIENE UNA DEUDA CON EL DEMANDADO, o bien, está en posesión de propiedades del DEMANDADO, o bien, conoce a alguna otra persona que tiene una deuda con el DEMANDADO, o bien, conoce a alguien que esté en posesión de propiedades del DEMANDADO, y, asimismo, solicito a este Tribunal que emita una ORDEN DE EMBARGO contra el EMBARGADO para cumplir con la sentencia, los costos y los intereses pendientes.

EL DEMANDANTE

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN DE EMBARGO

A CUALQUIER FUNCIONARIO LEGÍTIMO DEL CONDADO _____:

POR CUANTO, el DEMANDANTE en el caso de referencia, tras haber recibido una sentencia de este Tribunal el día ____ de ____ de 20_____, además de los costos procesales, contra el DEMANDADO, conforme se ejecute, y tras NO HABERSE CUMPLIDO CON LA SENTENCIA, a saber:

Monto de la sentencia:	\$ _____
Monto del capital más intereses no pagados:	\$ _____
Costas procesales obtenidas no pagadas:	\$ _____
Costas procesales para esta ejecución:	\$ _____
Total de la demanda:	\$ _____

y que el DEMANDANTE ha hecho una SUGERENCIA PARA EL EMBARGO contra:

Nombre del Embargado: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

POR LA PRESENTE SE LE ORDENA:

CITAR: (Indicar el nombre del EMBARGADO y la dirección a la cual se entregará la citación)

_____ para presentar una respuesta, por escrito y bajo juramento, el día ____ de ____ de 20____ en:

(Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____

a las preguntas incluidas en esta orden,

MEDIANTE LA ENTREGA PERSONAL DE UNA COPIA DE ESTA ORDEN AL EMBARGADO; y PARA DEVOLVER DE INMEDIATO la citación enviada al SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE ESTE TRIBUNAL.

Notificación al Embargado

DEBE PRESENTAR UNA RESPUESTA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS CONFORME SE INDICA EN ESTA ORDEN:

1. ¿Tiene actualmente una deuda con el Demandado? Si la respuesta es Sí, responda lo siguiente:
¿Cuál es el monto de la deuda? ¿Cuándo vence la deuda? ¿Cómo se prueba la deuda? ¿Qué intereses acarrea la deuda?

2. ¿Tenía una deuda con el Demandado en el momento en que recibió la orden? Si la respuesta es Sí, responda lo siguiente: ¿Cuál era el monto de la deuda? ¿Cuándo vencía la deuda? ¿Cómo se probó la deuda? ¿Qué intereses acarrea la deuda?

3. ¿Actualmente tiene en su poder o bajo su control propiedades del Demandado? Si la respuesta es Sí, mencione y describa todas y cada una de las propiedades del Demandado que se encuentran bajo su poder o control.

4. ¿Tenía en su poder o bajo su control propiedades del Demandado en el momento en que recibió la orden? Si la respuesta es Sí, mencione y describa todas y cada una de las propiedades del Demandado que se encontraban bajo su poder o control en el momento de recibir la orden.

5. ¿Conoce a alguien que tenga una deuda con el Demandado? Si la respuesta es Sí, responda lo siguiente: ¿Quién es la persona que tiene una deuda con el Demandado? ¿Dónde vive esa persona?

6. ¿Conoce a alguien que tenga en su poder o bajo su control propiedades del Demandado? Si la respuesta es Sí, responda lo siguiente: ¿Quién es la persona que tiene en su poder o bajo su control propiedades del Demandado? ¿Dónde vive esa persona?

7. ¿El Demandado es empleado suyo? Si la respuesta es Sí, responda lo siguiente: ¿Cuál es el intervalo de tiempo entre los períodos de pago para salarios, sueldos u otro tipo de compensaciones del Demandado? ¿En qué día de la semana o mes específicos se le paga al Demandado?

SI EL DEMANDADO ES EMPLEADO SUYO, LOS SALARIOS, SUELDOS U OTRO TIPO DE COMPENSACIONES ADEUDADOS QUEDAN TOTALMENTE EXENTOS DEL EMBARGO POR UN PERÍODO DE TREINTA (30) DÍAS TRAS LA FECHA DE ENTREGA DE ESTA ORDEN. UNA VEZ TRANSCURRIDO ESE TIEMPO, EL 75 % DE LOS SALARIOS, SUELDOS U OTRO TIPO DE COMPENSACIONES ADEUDADOS O QUE SE ADEUDEN QUEDAN EXENTOS DEL EMBARGO. LOS INGRESOS DISPONIBLES NO EXENTOS RESTANTES SE ENVIARÁN AL DEMANDANTE A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: _____.

Si el DEMANDADO deja de trabajar para usted, deberá informar a este Tribunal y al DEMANDANTE en un plazo de quince (15) días. Los salarios, sueldos u otro tipo de compensaciones que se hayan retenido se deberán remitir al DEMANDANTE en un plazo de quince (15) días tras la terminación del empleo.

8. ¿Es usted un banco u otro tipo de institución financiera? ¿Qué fondos se encontraban bajo depósito en el momento en que se entregó esta orden y en el momento de su respuesta? Consulte el Código de Misisipi Anotado § 11-35-23(1)(b).

DEBERÁ LLEVAR ESTA ORDEN AL TRIBUNAL CUANDO PRESENTE SU RESPUESTA. EL HECHO DE NO RESPONDER, CONFORME SE EXIGE EN EL PRESENTE, DARÁ LUGAR A UNA SENTENCIA EN SU CONTRA POR EL MONTO DE LA DEMANDA DEL DEMANDANTE, RESPECTO DE LO CUAL SE AUTORIZARÁ LA EJECUCIÓN.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

DEVOLUCIÓN DEL FUNCIONARIO:

ESTADO DE MISISIPI, CONDADO _____

En el día de hoy, entregué la orden en cumplimiento de sus términos y condiciones.

FECHA Y HORA EN QUE SE LE ENTREGÓ PERSONALMENTE LA ORDEN AL EMBARGADO:

_____ a las _____. m. en punto.

_____	_____	_____	_____
FUNCIONARIO	AGENCIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20 _____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE DESIGNACIÓN DE TUTOR AD LITEM

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito a este Tribunal que designe, conforme a la Norma 17 del Reglamento del Tribunal de Justicia, un tutor ad litem que sea un abogado para que me represente en esta acción debido a lo siguiente:
(Indicar) _____.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y,
EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO
QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**ORDEN SOBRE LA
PETICIÓN DE DESIGNACIÓN DE TUTOR AD LITEM**

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del APELANTE este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. El presente Tribunal designa por la presente a la siguiente personal como tutor ad litem para que represente al APELANTE en este caso:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EL APELANTE DEBE COMUNICARSE DE INMEDIATO CON EL TUTOR AD LITEM QUE SE DESIGNA EN ESTA ORDEN. LOS COSTOS Y HONORARIOS RAZONABLES DEL TUTOR AD LITEM SE GRAVARÁN COMO COSTAS PROCESALES.

- Rechazada. Este Tribunal determina que el APELANTE no es un niño ni una persona vulnerable, conforme se define en la sección 43-47-5 del Código de Misisipi.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE DESIGNACIÓN DE TUTOR AD LITEM

PARA _____, Indicar DEMANDANTE o DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL APELANTE DE LA DESIGNACIÓN DE UN TUTOR AD LITEM en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día _____ de _____ de 20____ a las _____. m. en punto en:
(Indicar la dirección física del tribunal de justicia)

_____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**PETICIÓN DE
DESIGNACIÓN DE UN INTÉRPRETE PARA PERSONAS
SORDAS O CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

debido a que tengo una discapacidad auditiva, total o grave que me impide comprender las comunicaciones orales cuando transcurren en un tono conversacional normal, solicito a este Tribunal que designe, en el caso de referencia, un intérprete capacitado de lenguaje de señas para sordos a fin de que interprete los procedimientos para mí, interprete mis testimonios o declaraciones, y me ayude en la preparación con mi abogado.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y,
EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO
QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE
DESIGNACIÓN DE UN INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS
O CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del APELANTE este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. Este Tribunal, tras haber concluido que el APELANTE tiene derecho a un intérprete para personas sordas o con discapacidad auditiva, según lo establecido en la Norma 8 del Reglamento del Tribunal de Justicia, designa al siguiente intérprete calificado, quien tendrá derecho a cobrar los honorarios y gastos razonables conforme se establece en la Sección 13-1-315 del Código de Misisipi:

Nombre del intérprete: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EL APELANTE DEBE COMUNICARSE DE INMEDIATO CON EL INTÉRPRETE
CALIFICADO QUE SE DESIGNA EN ESTA ORDEN.

- Rechazada. Este Tribunal tiene una CAUSA JUSTIFICADA para considerar que el APELANTE, que alega tener derecho a un intérprete, puede que, en realidad, no sea sordo ni tenga discapacidad auditiva. Se realizará una audiencia para determinar la magnitud de la dificultad o discapacidad del APELANTE y la necesidad de buena fe de contar con servicios de interpretación en este Tribunal el día ____ de ____ de 20 ____ a las ____ m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE
DESIGNACIÓN DE UN INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS O CON DISCAPACIDAD
AUDITIVA**

PARA _____, Indicar DEMANDANTE o DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL APELANTE DE UN INTÉRPRETE PARA PERSONAS SORDAS O CON DISCAPACIDAD AUDITIVA en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día _____ de _____ de 20____ a las _____. m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia)

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA DE UN EXAMEN DEL DEUDOR JUDICIAL

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia, tras haber obtenido una sentencia final contra el DEMANDADO, de la cual se adjunta una copia certificada a esta petición, y tras esta permanecer impaga, ya sea de forma parcial o total, solicito a este Tribunal que le exija al DEMANDADO, de conformidad con la Norma 25(b) del Reglamento de Tribunal de Justicia, que comparezca ante el Tribunal para que se realice un EXAMEN DEL DEUDOR JUDICIAL y que, en dicho momento, se ofrezcan respuestas completas y detalladas al pliego de posiciones adjunto, y se hagan copias de los siguientes libros, papeles u otros documentos relacionados con la propiedad del DEMANDADO, a saber: (Indicar) _____.

EL DEMANDANTE

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**ORDEN PARA EMITIR UNA CITACIÓN
A UN EXAMEN DEL DEUDOR JUDICIAL**

POR CUANTO, el presente Tribunal consideró, de conformidad con la Norma 25(d) del Reglamento del Tribunal de Justicia, la petición adjunta del DEMANDANTE en el caso de referencia,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que se cite al DEMANDADO a comparecer ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____ a las _____. m. en punto, en un plazo que no supere los cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que se entrega la petición y la orden del Demandante, para que se realice un examen del deudor judicial y que, en dicho momento, se ofrezcan respuestas completas y detalladas al pliego de posiciones adjunto, y se hagan copias de los siguientes libros, papeles u otros documentos relacionados con la propiedad del Demandado, a saber: (Indicar)

_____.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN DE EXAMEN DEL DEUDOR JUDICIAL

A CUALQUIER FUNCIONARIO LEGÍTIMO DEL CONDADO _____:

POR LA PRESENTE SE LE ORDENA:

CITAR:

Nombre del Demandado: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____.

Teléfono: _____.

PARA QUE COMPAREZCA ANTE ESTE TRIBUNAL el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m.
en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____

para que se realice un examen del deudor judicial
y que, en dicho momento, se ofrezcan respuestas completas y detalladas al pliego de posiciones adjunto, y
se hagan copias de los siguientes libros, papeles u otros documentos relacionados con la propiedad del
Deudor judicial, a saber: (Indicar) _____

MEDIANTE LA ENTREGA PERSONAL DE UNA COPIA DE ESTA ORDEN AL DEMANDADO; y
PARA DEVOLVER DE INMEDIATO la citación enviada al SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA
DE ESTE TRIBUNAL.

Notificación al Demandado

DEBE LLEVAR UNA COPIA DE ESTA ORDEN CUANDO COMPAREZCA PARA REALIZAR EL
EXAMEN DEL DEUDOR JUDICIAL. EL INCUMPLIMIENTO DE SU PARTE DE LA PRESENTE ORDEN
PODRÍA OCASIONAR QUE SE LE ENVÍE UNA CITACIÓN PARA QUE COMPAREZCA ANTE ESTE
TRIBUNAL A FIN DE DEMOSTRAR POR QUÉ NO DEBERÍA SER CONSIDERADO EN DESACATO
DEL TRIBUNAL.

ORDENADA Y JUZGADA a los a los ____ días del mes de ____ de 20____ a las ____ m. en
punto.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

DEVOLUCIÓN DEL FUNCIONARIO:
ESTADO DE MISISIPI, CONDADO _____

En el día de hoy, entregué la orden en cumplimiento de sus términos y condiciones.

FECHA Y HORA EN QUE SE LE ENTREGÓ PERSONALMENTE LA ORDEN AL DEMANDADO:
_____ a las _____. m. en punto.

_____	_____	_____	_____
FUNCIONARIO	AGENCIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20 _____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

_____ TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO
(DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL TRIBUNAL)

CUESTIONARIO DEL JURADO

Complete el formulario con su puño y letra.

1. Nombre: _____
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre)
2. Dirección física: _____
(Calle)

(Ciudad o municipio) (Estado) (Código postal)
3. Dirección postal: _____
4. Número de teléfono: _____
5. Fecha de nacimiento: _____
6. ¿Es ciudadano estadounidense? _____ Sí _____ No
7. ¿Es residente de Misisipi? _____ Sí _____ No
8. ¿Es residente de este condado? _____ Sí _____ No
9. ¿Hace cuánto vive en este condado? _____
10. ¿Alguna vez se lo condenó por un delito menor? _____ Sí _____ No
11. ¿Es usted actualmente un jugador frecuente o un bebedor habitual? _____ Sí _____ No
12. ¿Alguna vez prestó servicio como jurado en un juicio real en los últimos dos (2) años? _____ Sí
_____ No
13. ¿Alguna vez prestó servicio como jurado en este tribunal en los últimos dos (2) años? _____ Sí
_____ No
14. ¿Tiene alguna enfermedad personal, enfermedad familiar grave o algún otro tipo de emergencia que le impediría prestar servicio como jurado? En caso afirmativo, explique: _____
15. ¿Prestar servicio como jurado le provocaría una pérdida económica grave? En caso afirmativo, explique: _____
16. Si es madre y está amamantando, ¿desea que se la exima del deber de prestar servicio como jurado?
_____ Sí _____ No
17. Si es mayor de 65 años, ¿desea que se lo exima del deber de prestar servicio como jurado?
_____ Sí _____ No

Por el presente, declaro que la información mencionada es verdadera y correcta:

Firmado a los _____ días de _____ del presente año _____.

POSIBLE JURADO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SOLICITUD DE JUICIO POR JURADOS

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito que se lleve a cabo un juicio por jurados en este caso de conformidad con el Código de Misisipi Anotado § 11-9-143 y la Norma 9 del Reglamento del Tribunal de Justicia.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y, EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA SOLICITUD DE JUICIO POR JURADOS

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del APELANTE ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. El secretario del tribunal de justicia informará al secretario del tribunal del circuito, quien emitirá las citaciones correspondientes para participar como jurado de la misma manera que se lo hace para el tribunal del circuito, que se deberán devolver al tribunal de justicia.
- Rechazada. Este Tribunal determina que la solicitud para acceder a un juicio por jurados no se presentó en tiempo y forma antes o en la fecha del día de presentación del proceso, de conformidad con el Código de Misisipi Anotado § 11-9-143 y la Norma 9 del Reglamento del Tribunal de Justicia.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE SOLICITUD DE JUICIO POR JURADOS

PARA _____, Indicar DEMANDANTE o DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la SOLICITUD POR PARTE DEL APELANTE DE JUICIO POR JURADOS en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la solicitud el día _____ de _____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia)_____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE NULIDAD DEL JUICIO

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito a este Tribunal que declare la nulidad del juicio en el caso de referencia por los siguientes motivos:

Mal comportamiento del Demandado, abogado del Demandado o un testigo del Demandado durante el juicio que perjudicó de manera sustancial e irreparable la acción del Demandante, a saber:
(Indicar) _____.

Mal comportamiento del Demandante, abogado del Demandante o un testigo del Demandante durante el juicio que perjudicó de manera sustancial e irreparable a la defensa, a saber:
(Indicar) _____.

Motivos por los que el juicio no puede no puede proceder conforme a la ley o que el jurado llegó a un punto muerto y no hay una probabilidad razonable de que el jurado llegue a un acuerdo en el veredicto, a saber:
(Indicar) _____.

Apelante

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y,
EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO
QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE NULIDAD DEL JUICIO

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del APELANTE este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. El presente Tribunal, de conformidad con la Norma 22 del Reglamento del Tribunal de Justicia, declara la nulidad del juicio en el caso de referencia, a saber:
(Indicar) _____.
- Rechazada. Este Tribunal determina que no amerita la nulidad del juicio en virtud de la Norma 22 del Reglamento del Tribunal de Justicia de Misisipi o, de algún otro modo, conforme a derecho.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE NULIDAD DEL JUICIO

PARA _____, Indicar DEMANDANTE o DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL APELANTE DE LA NULIDAD DEL JUICIO en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día ____ de ____ de 20____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los ____ días del mes de ____ de 20____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE
JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE RECUSACIÓN

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito al JUEZ DE ESTE TRIBUNAL DE JUSTICIA asignado al caso de referencia que presente una recusación por los siguientes motivos: (Indicar) _____.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE PRESENTÓ A LA PARTE CONTRARIA Y,
EN CASO DE ESTAR REPRESENTADO POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO
QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE RECUSACIÓN

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del APELANTE este día ante el tribunal abierto, y tras haberse hecho todo lo posible por asegurar que la decisión definitiva de este caso no presente demoras indebidas,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. Determino que hay una CAUSA JUSTIFICADA en virtud del Canon 3E del Código de Conducta Judicial de Misisipi para excusarme de intervenir en este caso, a saber: (Indicar) . Por lo tanto, indico que el caso se asigne a otro juez según lo establecido en la Norma 7 del Reglamento del Tribunal de Justicia.
- Rechazada. Determino que NO hay una CAUSA JUSTIFICADA en virtud del Canon 3E del Código de Conducta Judicial de Misisipi para excusarme de intervenir en este caso, a saber: (Indicar) _____.
El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de _____ de 20 ____ a las ____ m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE RECUSACIÓN

PARA _____, Indicar DEMANDANTE o DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN DE RECUSACIÓN POR PARTE DEL APELANTE en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día ____ de ____ de 20__ a las __. m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día ____ de ____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los ____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ACCIONES INDIVIDUALES PARA EL JUICIO

POR CUANTO el caso de referencia que se tramita en este Tribunal está relacionado con un reclamo que, por cuestiones de evitar prejuicios, agilizar la resolución de los reclamos que constan en la acción, o por cuestiones económicas neutrales al litigio, debería realizarse en un juicio por separado: (Indicar)

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

Que el reclamo de referencia, de conformidad con la Norma 20 del Reglamento del Tribunal de Justicia, se realice en un juicio por separado en este Tribunal el día _____ de _____ de 20____ a las ____ m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SOLICITUD DE SERVICIO DE UN AGENTE JUDICIAL

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia, solicito el servicio de un agente judicial en vez del alguacil de conformidad con la Norma 14(g) del Reglamento del Tribunal de Justicia.

EL DEMANDANTE

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**CITACIÓN Y RECLAMO
DE ACCIÓN CIVIL**

A CUALQUIER FUNCIONARIO LEGÍTIMO DE CONDADO _____:

POR LA PRESENTE SE LE ORDENA:

CITAR: (Indicar el nombre del DEMANDADO y la dirección a la cual se enviará la citación)

, PARA QUE COMPAREZCA ANTE ESTE TRIBUNAL el día ____ de ____ de 20____ a las ____ m.
en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____
para presentarse a una audiencia sobre el reclamo civil, conforme se adjunta a esta citación,
MEDIANTE LA ENTREGA DE UNA COPIA DE ESTA CITACIÓN Y DEL RECLAMO ADJUNTO AL
DEMANDADO de conformidad con la Regla 14 del Reglamento del Tribunal de Justicia; y
PARA DEVOLVER DE INMEDIATO la citación enviada al SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA
DE ESTE TRIBUNAL.

Notificación al Demandado

SE PRESENTÓ UNA DEMANDA EN SU CONTRA. SI QUIERE RESPONDER A LA DEMANDA,
ES OBLIGATORIO QUE COMPAREZCA ANTE EL TRIBUNAL EN LA FECHA Y HORA EN QUE SE
LO CITÓ. DEBE LLEVAR UNA COPIA DE ESTA ORDEN CUANDO COMPAREZCA PARA LA
AUDIENCIA. EL HECHO DE NO COMPARECER PODRÍA DAR LUGAR A UNA SENTENCIA
PREDETERMINADA EN SU CONTRA DE CONFORMIDAD CON LA NORMA 23 DEL REGLAMENTO
DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

DEVOLUCIÓN DEL FUNCIONARIO:
ESTADO DE MISISIPI, CONDADO _____

He entregado, o intentado entregar, tras una búsqueda y consultas diligentes de conformidad con la Sección 25-7-27 del Código de Misisipi, las órdenes de comparecencia mencionadas y el reclamo adjunto de conformidad con los términos y condiciones exigidos por el Tribunal, a saber:

- FECHA EN QUE SE ENTREGARON LA CITACIÓN Y EL RECLAMO AL DEMANDADO:
_____. Hora de entrega (opcional): _____. m. en punto.

FORMA DE ENTREGA:

- ENTREGA PERSONAL de conformidad con la Norma 14(d)(1) del Reglamento del Tribunal de Justicia.
- ENTREGA A UN FAMILIAR de conformidad con la Norma 14(d)(2) del Reglamento del Tribunal de Justicia.

Fecha de entrega de una copia fidedigna de la citación y del reclamo, por correo de primera clase, correo postal prepago, al Demandado: _____.

- ENTREGA POR CORREO de conformidad con la Norma 14(d)(3) del Reglamento del Tribunal de Justicia.

Fecha de entrega de una copia fidedigna de la citación y del reclamo, por correo de primera clase, correo postal prepago, al Demandado: _____.

- INTENTO DE ENTREGA AL DEMANDADO TRAS HABER REALIZADO UNA BÚSQUEDA Y CONSULTAS DILIGENTES DE CONFORMIDAD CON LA SECCIÓN 25-7-27 DEL CÓDIGO DE MISISIPI, a saber:
(Indicar) _____.

FUNCIONARIO

AGENCIA

NÚMERO DE
IDENTIFICACIÓN

FECHA

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

**NOTIFICACIÓN DE DEVOLUCIÓN
DE CITACIÓN Y RECLAMO DE ACCIÓN CIVIL**

PARA _____, DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL DEL DEMANDANTE

No se pudo entregar la citación para informar al Demandado, _____, en la dirección:
(Indicar la dirección en la que se intentó hacer la entrega) _____.

Si nos proporciona una nueva dirección, volveremos a emitir la citación. Debe abonarse un arancel adicional por la reemisión de la citación. Póngase en contacto con esta oficina si tiene alguna pregunta relacionada con este tema.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SOLICITUD DE REEMISIÓN DE CITACIÓN

Por el presente, solicito que se emita una nueva citación y reclamo adjunto para entregar al DEMANDADO, en: (Indicar la dirección en que se entregará la notificación)

_____.

COMPRENDO QUE DEBE ABONARSE UN ARANCEL ADICIONAL POR LA REEMISIÓN DE LA CITACIÓN Y DEL RECLAMO ADJUNTO.

EL DEMANDANTE

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

SOLICITUD DE CITACIÓN DE TESTIGOS

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia, solicito a este Tribunal que emita una CITACIÓN

para:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

, PARA QUE COMPAREZCA Y PRESTE TESTIMONIO ante este Tribunal y LLEVE A LA AUDIENCIA los siguientes libros, papeles, documentos u otros objetos que se ofrecerán como pruebas: (Indicar)

_____.

Parte solicitante

Fecha

Información de la parte solicitante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si la parte solicitante está representada por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

CITACIÓN DE TESTIGOS

**A CUALQUIER FUNCIONARIO AUTORIZADO CONFORME A DERECHO
DENTRO DEL ESTADO DE MISISIPI PARA ENTREGAR CITACIONES:**

POR LA PRESENTE SE LE ORDENA:

CITAR, si se encuentra en su condado: (Indicar el nombre del TESTIGO y la dirección a la cual se entregará la citación) _____ para que comparezca ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20____ a las _____. m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____ y lleve a la audiencia los siguientes libros, papeles, documentos u otros objetos que se ofrecerán como pruebas: (Indicar) _____
MEDIANTE LA ENTREGA PERSONAL DE UNA COPIA DE ESTA CITACIÓN AL TESTIGO de conformidad con la Norma 21 del Reglamento del Tribunal de Justicia; y PARA DEVOLVER DE INMEDIATO la citación enviada al SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL PRESENTE TRIBUNAL.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

**DEVOLUCIÓN DEL FUNCIONARIO:
ESTADO DE MISISIPI, CONDADO DE _____**

En el día de hoy, entregué la citación mencionada en cumplimiento de sus términos y condiciones.

FECHA Y HORA EN QUE SE LE ENTREGÓ PERSONALMENTE LA CITACIÓN AL TESTIGO:
_____ a las _____. m. en punto.

FUNCIONARIO

AGENCIA

NÚMERO DE
IDENTIFICACIÓN

FECHA

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____

DECLARACIÓN JURADA DE DIFICULTAD ECONÓMICA IMPORTANTE

I. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre completo: _____. Fecha de nacimiento: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Últimos cuatro dígitos del número de seguro social (SSN): _____. Número de licencia de conducir: _____.

Número(s) de teléfono: _____. Dirección de correo electrónico: _____.

Cantidad y edades de los dependientes: _____. ¿Tiene empleo actualmente? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione la siguiente información: Empleador: _____.

Dirección y número de teléfono de la oficina: _____. Cargo o descripción del puesto: _____.

II. INGRESOS NETOS MENSUALES

Ingresos netos de empleo (monto que se lleva a casa después de deducir impuestos): \$ _____.

Ingresos para la jubilación: \$ _____.

Ingresos para el seguro social: \$ _____.

Beneficios por desempleo: \$ _____.

Indemnización por accidentes de trabajo: \$ _____.

Otros ingresos mensuales: \$ _____.

(Indicar: _____)

Ingresos netos mensuales totales: \$ _____.

III. GASTOS MENSUALES

Manutención infantil: \$ _____.

Pagos de pensión alimenticia: \$ _____.

Alquiler o hipoteca: \$ _____.

Servicios públicos (por ejemplo, gas, electricidad, agua, etc.): \$ _____.

Comida: \$ _____.

Ropa: \$ _____.

Gastos de atención de salud y médicos: \$ _____.

Pagos de vehículos o gastos de transporte: \$ _____.

Pagos mínimos de préstamos: \$ _____.

Pagos mínimos de tarjeta de crédito: \$ _____.

Gastos educativos o de empleo: \$ _____.

Obligaciones financieras legales adeudadas al tribunal o a otro tribunal: \$ _____.

Otros gastos de vida básicos mensuales: \$ _____.

(Indicar: _____)

Ingresos netos mensuales totales: \$ _____.

IV. INGRESOS MENSUALES DISPONIBLES

(Ingresos netos mensuales totales) menos (gastos mensuales totales)
= ingresos mensuales disponibles

Ingresos mensuales disponibles: \$ _____.

V. EFECTIVO Y ACTIVOS DE VALOR

Efectivo en mano y dinero en cuentas corrientes o cajas de ahorro: \$ _____.

Acciones, bonos y certificados de depósito: \$ _____.

Patrimonio en bienes raíces (valor de la propiedad menos

lo que adeuda): \$ _____.

Bienes personales de valor: \$ _____.

(Indicar: _____)

Otros activos de valor de su propiedad: \$ _____.

(Indicar: _____)

Efectivo total y activos de valor: \$ _____.

VI. AYUDA ECONÓMICA PÚBLICA

Marque la(s) casilla(s) para las cuales usted, o los miembros de su hogar, reciben ayuda económica pública:

- Ayuda a Familias con Hijos Dependientes (AFDC, Families with Dependent Children)
- Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, Supplemental Nutrition Assistance Program) (por ejemplo, cupones para alimentos)
- Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF, Temporary Assistance for Needy Families)
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, Supplemental Security Income)
- Seguro de Discapacidad del Seguro Social (SSDI, Social Security Disability Insurance)
- Compensación para veteranos por discapacidad
- Medicaid
- Otros: _____.

VII. DECLARACIÓN

Mis declaraciones en la presente declaración jurada son verdaderas y correctas. Comprendo que, si realizo cualquier tipo de declaración falsa intencional en la presente, podría verme sujeto a penas de perjurio en virtud de la Sección 97-9-61 del Código de Misisipi. Asimismo, le informaré a este Tribunal si se produce algún cambio en mis ingresos o situación económica durante el desarrollo de este caso al presentarme de manera personal ante el secretario de este Tribunal para aportar dicha información.

EL DEMANDADO

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE SUSTITUCIÓN DE LA PARTE

Yo, el DEMANDANTE en el caso de referencia,

Yo, el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito a este Tribunal, de conformidad con la Norma 18 del Reglamento del Tribunal de Justicia, que sustituya a la siguiente parte en el caso de referencia por los siguientes motivos:

(Indicar) _____.

LA NOTIFICACIÓN DE ESTA PETICIÓN SE ENTREGÓ A LA PARTE CONTRARIA
Y, EN CASO DE ESTAR REPRESENTADA POR UN ASESOR LEGAL, AL ABOGADO
QUE CONSTA DE LA PARTE CONTRARIA.

Apelante

Información del Apelante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Apelante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE SUSTITUCIÓN DE LA PARTE

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del APELANTE este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. Este Tribunal, tras determinar que la sustitución de la parte solicitada es adecuada en virtud de la Norma 18 del Reglamento del Tribunal de Justicia, ordena que se sustituya a _____ como una de las partes de esta acción y que se NOTIFIQUE a la parte sustituida de conformidad con la Norma 14 del Reglamento del Tribunal de Justicia. El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de ____ de 20____ a las ____ . m. en punto.
- Rechazada. Este Tribunal determina que la sustitución de la parte solicitada no es adecuada en virtud de la Norma 18 del Reglamento del Tribunal de Justicia, o de algún otro modo, conforme lo requiera la ley. El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de ____ de 20____ a las ____ . m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los ____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE SUSTITUCIÓN DE LA PARTE

PARA _____, Indicar DEMANDANTE o DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN POR PARTE DEL APELANTE DE LA SUSTITUCIÓN DE LA PARTE en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día ____ de _____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia) _____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

RENUNCIA DE LAS PARTES TRAS LA PRESENTACIÓN DE UNA DESCALIFICACIÓN

Nosotros, el DEMANDANTE y el DEMANDADO en el caso de referencia, tras haber sido informados por _____, JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA, asignado para presidir nuestro caso, sobre el fundamento de una posible descalificación del juez, a saber: (Indicar) _____, dicho fundamento no tiene sustento para considerarse un sesgo o prejuicio en relación con una de las partes, y tras haberse sometido a consideración, sin la presencia del juez y bajo el asesoramiento de nuestros respectivos abogados, respecto de si debería aceptarse la descalificación del juez, acordamos por la presente que el juez de referencia no debería descalificarse del caso. EN LOS ARCHIVOS DEL TRIBUNAL SE CONSERVA UNA COPIA DE ESTE ACUERDO.

EL DEMANDANTE

EL DEMANDADO

Jurada y suscrita ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/TRIBUNAL DE DISTRITO

Información del Demandante:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandante está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____. Número de teléfono de la oficina: _____.

Información del Demandado:

Nombre: _____.

Dirección postal: _____.

Dirección física, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico: _____. Teléfono: _____.

Si el Demandado está representado por un asesor legal:

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____.

Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

PETICIÓN DE RENUNCIA DEL ABOGADO

Yo, _____ el ABOGADO que representa a:

el DEMANDANTE en el caso de referencia,

el DEMANDADO en el caso de referencia,

solicito el permiso de este Tribunal, de conformidad con la Norma 19 del Reglamento del Tribunal de Justicia, para renunciar como abogado por causa justificada, a saber: (Indicar) _____.

LA PRESENTE NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN SE ENTREGÓ
A MI CLIENTE Y A TODAS LAS PARTES.

ABOGADO

Nombre del abogado: _____.

Dirección postal de la oficina: _____.

Dirección física de la oficina, en caso de ser diferente a la dirección postal: _____.

Dirección de correo electrónico de la oficina: _____. Número de teléfono de la oficina: _____.

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

ORDEN SOBRE LA PETICIÓN DE RENUNCIA DEL ABOGADO

POR CUANTO este Tribunal, tras haber considerado la petición adjunta del ABOGADO este día ante el tribunal abierto,

SE EXIGE POR LA PRESENTE:

- Concedida. El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de ____ de 20__ a las ____ m. en punto.
- Rechazada. Por cuanto este Tribunal, tras haber hecho todo lo posible por asegurar que la declaración definitiva de este caso no presenta demoras irrazonables, determina que NO existe una CAUSA JUSTIFICADA para permitir que el abogado renuncie como tal, a saber: (Indicar)

. El juicio está programado para llevarse a cabo en este Tribunal el día ____ de _____ de 20__ a las ____ m. en punto.

ORDENADA Y JUZGADA a los ____ días del mes de _____ de 20_____.

JUEZ DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA

EN EL TRIBUNAL DE JUSTICIA DEL CONDADO _____, ESTADO DE MISISIPI

EL DEMANDANTE: _____ contra

EL DEMANDADO: _____.

Número de caso _____. Número de expediente _____. Número de página _____.

NOTIFICACIÓN DE PETICIÓN DE RENUNCIA DEL ABOGADO

PARA _____, EL DEMANDANTE Y EL DEMANDADO.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL DEL DEMANDANTE: _____.

DIRECCIÓN POSTAL ACTUAL DEL DEMANDADO: _____.

Adjunto se encuentra una copia fiel de la PETICIÓN DE RENUNCIA DEL ABOGADO en el caso de referencia. Este Tribunal programó una audiencia para la petición el día ____ de _____ de 20____ a las ____ m. en punto en: (Indicar la dirección física del tribunal de justicia)_____.

TIENE DERECHO A PRESENCIAR ESTA AUDIENCIA. Todas las respuestas a la petición se deben presentar ante este Tribunal el día _____ de _____ de 20_____.

SUSCRITA ANTE MÍ a los _____ días del mes de _____ de 20_____.

SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA/
TRIBUNAL DE DISTRITO

(Sello)