



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

Sala Superior, Municipal de _____

Nombre de la(s) Parte(s) Demandante(s) v. Nombre de la(s) Parte(s) Demandada(s)	CASO NÚM. _____ Salón Núm. _____ Acción Civil de: _____ _____ Materia o Asunto
---	--

EMPLAZAMIENTO

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

A: _____
Nombre de la parte demandada que se emplaza

Dirección de la parte demandada que se emplaza

POR LA PRESENTE se le emplaza para que presente al tribunal su alegación responsiva a la demanda dentro de los _____ días de haber sido diligenciado este emplazamiento, excluyéndose el día del diligenciamiento, notificando copia de la misma al (a la) abogado(a) de la parte demandante o a ésta, de no tener representación legal. Si usted deja de presentar su alegación responsiva dentro del referido término, el tribunal podrá dictar sentencia en rebeldía en su contra y conceder el remedio solicitado en la demanda, o cualquier otro, si el tribunal, en el ejercicio de su sana discreción, entiende que procede.

Nombre del (de la) abogado(a) de la parte demandante, 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, hoy ____ de _____ de ____ .

Nombre del (de la) Secretario(a) Regional

Por: _____
Nombre del (de la)

Firma del (de la)

CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO POR ALGUACIL(A)

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

CERTIFICO que el diligenciamiento del emplazamiento y de la demanda del caso de referencia fue realizado por mí, el _____ de _____ de _____ , de la siguiente forma:

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

- Accesible en la inmediata presencia de la parte demandada en la siguiente dirección física: _____
- Dejando copia de los documentos a un(a) agente autorizado(a) por la parte demandada 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, a _____ de _____ de _____ .

*Nombre del (de la)
Alguacil(a) Regional*

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

Firma del (de la) Alguacil(a) 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 demanda del caso de referencia fue realizado por mí, el _____ de _____ de _____ , de la siguiente forma:

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

- Accesible en la inmediata presencia de la parte demandada en la siguiente dirección física: _____
- Dejando copia de los documentos a un(a) agente autorizado(a) por la parte demandada 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, hoy _____ 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, hoy _____ de _____ de _____ .

*Nombre del Notario o
Secretario(a) Regional*

Por: _____

Nombre del (de la)

Firma del (de la)