

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGON  
PARA EL CONDADO DE \_\_\_\_\_  
**Departamento de Reclamos de Cuantía Menor**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Demandante

(Núm. de identificación del interno, si corresponde  
\_\_\_\_\_)  
contra

Causa N°: \_\_\_\_\_

**RECLAMO DE CUANTÍA MENOR  
Y AVISO DE RECLAMO DE  
CUANTÍA MENOR**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Demandado  
 El demandado es un organismo público

Tarifa de presentación en ORS 46.570

**DEMANDANTE** ( Adicionales en página adjunta)

**DEMANDADO** ( Adicionales en página adjunta)

Nombre

Nombre (agente registrado, si es necesario, en la sgte. página)

Calle

Calle (no use un apartado postal)

Ciudad / Estado / Código postal

Ciudad / Estado / Código postal

Teléfono

Condado

Teléfono

Condado

Yo, el demandante, sostengo que el día (*fecha*) \_\_\_\_\_, o aproximadamente en esa fecha, los demandados citados arriba me debían la suma de \$ \_\_\_\_\_ porque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, y esta cantidad aún no me ha sido pagada.

He pagado (o pagaré):

Tarifa de presentación \$ \_\_\_\_\_

Reclamo \$ _____
+ Tarifa \$ _____
+ Costos \$ _____
TOTAL \$ _____

y costos de notificación \$ \_\_\_\_\_

---

## DECLARACIÓN DE ESFUERZO DE BUENA FE

Yo, el demandante, he hecho un esfuerzo de buena fe por cobrar el monto reclamado a los demandados antes de presentar el reclamo ante el Secretario del Tribunal.

---

**Por la presente manifiesto que las declaraciones anteriores son verdaderas a mi leal saber y entender, y que entiendo que se hacen para ser usadas como prueba en el tribunal, so pena de perjurio.**

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del demandante

\_\_\_\_\_  
Nombre del demandante (en letra de molde)

### AGENTE REGISTRADO DEL DEMANDADO:

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Calle (no use un apartado postal)

\_\_\_\_\_  
Ciudad / Estado / Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Condado

**AVISO AL DEMANDADO:**  
**¡LEA ESTOS PAPELES CUIDADOSAMENTE!**

En un plazo de **14 DÍAS\*** a partir de la fecha en la que reciba este aviso, **DEBERÁ** hacer **UNA** de las siguientes cosas por escrito:

- Pagar el reclamo más los costos de presentación y gastos de notificación pagados por el demandante (envíe el pago directamente al demandante, no al tribunal) **O**
- Exigir una audiencia y pagar la tarifa correspondiente (a continuación) **O**
- Exigir un juicio ante un jurado y pagar la tarifa correspondiente (a continuación).  
Puede acudir a esta opción **únicamente** si el monto reclamado es más de \$750.

Si usted no hace una de las cosas anteriores 14 DÍAS\* después de recibido este aviso, el demandante podrá pedir al juez que dicte fallo contra usted. El fallo será por el monto reclamado, más la tarifa de presentación y gastos de notificación pagados por el demandante, más una tasa para la parte vencedora. Si usted no puede contestar a tiempo por encontrarse en el servicio militar activo de los Estado Unidos, hable con un asesor jurídico acerca de la Ley de Ayuda Civil a Miembros de las Fuerzas Armadas.

**NOMBRE DEL TRIBUNAL / DIRECCIÓN / TELÉFONO #**

>  
>  
>

**Tarifa de presentación del demandado** (*debe ser llenado por el DEMANDANTE*):

- (1) Para exigir una audiencia si el monto reclamado es \$2,500 o menos      \$ \_\_\_\_\_  
(2) Para exigir una audiencia si el monto reclamado es más de \$2,500      \$ \_\_\_\_\_  
(3) Para exigir un juicio ante jurado (sólo si el monto es superior a \$750)      \$ \_\_\_\_\_

Si tiene preguntas sobre los procedimientos de presentación, consulte [www.courts.oregon.gov](http://www.courts.oregon.gov) para obtener información e instrucciones, o puede comunicarse con el secretario del tribunal. El secretario *no puede* darle asesoría legal acerca del reclamo.

---

---

**\*NOTA:** Si el demandante es un interno (ORS 30.642) Y el demandado es una dependencia gubernamental u otro organismo público (ORS 30.260), el demandado deberá contestar **30 días** después de recibir el presente Aviso.