

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 (o bienes evaluados en) \$ _____ porque _____

_____, y esta cantidad aún no me ha sido pagada.

He pagado (o pagaré):
Tarifa de presentación \$ _____
y costos de notificación \$ _____

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

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.

(Describe sus esfuerzos): _____

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) \$ _____

Usted puede preparar y radicar su respuesta en línea en www.courts.oregon.gov/iforms. Si tiene preguntas sobre los procedimientos de presentación, consulte www.courts.oregon.gov 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.