

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

<i>Parte demandante</i>
v.
<i>Parte demandada</i>

CIVIL NÚM. _____

Sobre: DIVORCIO POR
 RUPTURA IRREPARABLE
Con Hijos(as)

**CONTESTACIÓN A DEMANDA DE DIVORCIO POR RUPTURA IRREPARABLE
 CON HIJOS(AS)**

Al Honorable Tribunal:

Comparece la parte demandada, _____ ,
 por derecho propio y respetuosamente expone su contestación a la demanda incoada y solicita:

Número de alegación en la demanda	Se acepta	Se niega	De negar la alegación, indique cuál es su posición en cuanto a lo alegado y qué es lo que usted solicita al respecto:
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Número de Alegación en la demanda	Se acepta	Se niega	De negar la alegación, indique cuál es su posición en cuanto a lo alegado y qué es lo que usted solicita al respecto:
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a			
b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Se alega además lo siguiente: _____

Por todo lo cual, se solicita a este Honorable Tribunal que previo los trámites legales correspondientes, dicte Sentencia de conformidad.

Respetuosamente presentado.

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Firma de la parte demandada

Certifico: Que estoy enviando en esta misma fecha, copia de esta contestación de la demanda a la parte demandante o su representante legal por correo certificado con acuse de recibo por correo regular personalmente otro (explique): _____ .

Direcciones de la parte demandante:

Postal:

Residencial:

Número de teléfono:

(_____) _____ - _____

Direcciones de la parte demandada:

Postal:

Residencial:

Número de teléfono:

(_____) _____ - _____

JURAMENTO

Yo, _____, de _____ años de edad, casado(a), de ocupación _____ y residente en _____, bajo juramento declaro que:

1. Mi nombre y circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
2. Soy la parte demandada en este caso.
3. Todos y cada uno de los hechos expuestos en este documento son ciertos por constarme de propio y personal conocimiento.

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Firma de la parte demandada

AFFIDÁVIT

Affidávit número: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, la parte demandada antes mencionada y cuya identidad ha sido acreditada conforme a los mecanismos de ley mediante _____ número _____ .
tipo de identificación

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Por: _____

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

Nombre del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 Secretario(a) de Servicios a Sala

Firma del (de la) Notario(a)

Firma del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 Secretario(a) de Servicios a Sala