

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
TRIBUNAL DE APELACIONES
REGIÓN JUDICIAL DE _____
(Región Judicial de donde procede el caso)

_____ Apelante o Apelado(a) v. _____ Apelante o Apelado(a)	Núm. caso TA: _____ Núm. caso TPI: _____ Sala: _____
--	--

Naturaleza: Apelación Civil

Materia: _____
(Laboral; Familia; Daños y Perjuicios;
Sucesiones, **etc.**)

Asunto: _____
(Despido; Ley Núm. 2 de 17 de octubre de 1961; Pensión Alimentaria;
Impericia; Partición de Herencia, **etc.**)

Abogado(a) del Apelante

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Telefax: _____

Dirección electrónica: _____

Número de Colegiado(a): _____

Abogado(a) del Apelado(a)

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Telefax: _____

Dirección electrónica: _____

Número de Colegiado(a): _____

Si la parte comparece por derecho propio deberá llenar la siguiente información:

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Formulario Cubierta: Regla 16(A) Apelación Civil