



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: _____ <div style="text-align: right;">Materia o Asunto</div>
---	---

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 dentro de los _____ días de haber sido diligenciado este emplazamiento, excluyéndose el día del diligenciamiento. Usted deberá presentar su alegación responsiva a través del Sistema Unificado de Manejo y Administración de Casos (SUMAC), al cual puede acceder utilizando la siguiente dirección electrónica: <https://unired.ramajudicial.pr>, salvo que se represente por derecho propio, en cuyo caso deberá presentar su alegación responsiva en la secretaría del tribunal. 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, lo entiende procedente.

 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, el _____ de _____ de _____ .



 Nombre del (de la)
 Secretario(a) Regional

Por: _____
 Nombre y Firma del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal

CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO POR EL (LA) ALGUACIL

Yo _____ Alguacil 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 realizada por mí, el ____ de _____ de _____, a las _____ am pm, 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, el ____ de _____ de _____ .

Nombre del (de la) Alguacil Regional

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

Firma del (de la) Alguacil 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, el ____ 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, el ____ de _____ de _____ .



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

Por:

Nombre y Firma del (de la) Secretario(a) Auxiliar del Tribunal