



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
 TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA  
**Tribunal de Primera Instancia**

Sala  Superior  Municipal de \_\_\_\_\_

Parte Querellante v. Parte Querellada	CASO NÚM. _____ Salón Núm. _____ Sobre: _____ <div style="text-align: right;">Materia o Asunto</div>
---	---

**EMPLAZAMIENTO**  
**LEY DE PROCEDIMIENTO SUMARIO DE RECLAMACIONES LABORALES**

ESTADOS UNIDOS DE AMERICA, SS  
 EL PRESIDENTE DE LOS ESTADOS UNIDOS  
 EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

A: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la parte querellada que se emplaza

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección de la parte querellada que se emplaza

POR LA PRESENTE, se le emplaza, con copia de la querella radicada en su contra al amparo de la Ley Núm. 2 de 17 de octubre de 1961, según enmendada, apercibiéndole que deberá presentar al Tribunal su contestación por escrito 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; con constancia de haber servido copia de la misma al (a la) abogado(a) de la parte querellante o a esta si hubiere comparecido por derecho propio, dentro de diez (10) días de haber sido diligenciado este emplazamiento, si este se hiciera en la Región Judicial donde se promueve la acción y dentro de quince (15) días en los demás casos. Se le apercibe, además, que, si así no lo hiciera, se dictará sentencia en su contra, concediendo el remedio solicitado, sin más citarle ni oírle.

\_\_\_\_\_  
 Nombre del (de la) abogado(a) de la parte querellante, 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 \_\_\_\_\_ .



Sello del Tribunal

\_\_\_\_\_  
 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 querella 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 querellada en la siguiente dirección física: \_\_\_\_\_
- Accesible en la inmediata presencia de la parte querellada en la siguiente dirección física: \_\_\_\_\_
- Dejando copia de los documentos a un(a) agente autorizado(a) por la parte querellada 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 querella del caso de referencia fue realizado por mí, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de la siguiente forma:

- Mediante entrega personal a la parte querellada en la siguiente dirección física: \_\_\_\_\_
- Accesible en la inmediata presencia de la parte querellada en la siguiente dirección física: \_\_\_\_\_
- Dejando copia de los documentos a un(a) agente autorizado(a) por la parte querellada 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