



Tribunal Superior del Distrito de Columbia

SECCIÓN CIVIL

500 Indiana Avenue, N.W. Teléfono: 879-1133

_____ *contra* _____
Demandante *Demandado*

Acción civil n.º _____

SOLICITUD DE FINALIZACIÓN DE LA SUSPENSIÓN Y NOTIFICACIÓN AL DEMANDADO

Application for Termination of Stay and Notice to Defendant Form CA 110-B

El Demandante desea finalizar la Suspensión de la Ejecución de la Sentencia dictada en su contra con respecto a la acción mencionada arriba y declara lo siguiente:

1. El _____ se dictó una sentencia en contra del Demandado por un monto de \$ _____, con intereses de _____

_____ y costas.

2. La ejecución de la sentencia se suspendió con la condición de que el Demandado pagara \$ _____ por _____ y/o realizara las siguientes acciones:

3. A la fecha, el Demandado ha hecho los siguientes pagos y/o realizado las siguientes acciones: _____

4. El _____, el Demandado no cumplió con las condiciones de esta suspensión al no _____

Por estos motivos, el secretario debe ponerle fin a la suspensión, con sujeción a la ejecución inmediata por la suma de \$ _____, más intereses y costas, y/o requerir lo siguiente: _____

(Firma)

(Dirección)

Número de teléfono:

CERTIFICADO O JURAMENTO*

Por el presente certifico/juro que la información que antecede es verdadera y correcta, a mi leal saber y entender, y que esta solicitud fue enviada por servicio de correo de primera clase, franqueo prepago, el _____ al demandado arriba mencionado a _____, y al abogado del demandado a _____.

Demandante o abogado del demandante

Dirección

Firmado y jurado ante mí el día ____ de _____ del 20____, en la ciudad de _____.

Notario público _____

Mi cargo expira: _____

***Si el certificado está firmado por un abogado, no necesita ser otorgado bajo juramento.**

NOTIFICACIÓN AL DEMANDADO

POR LA PRESENTE SE LE NOTIFICA QUE, SI NO PRESENTA UNA OPOSICIÓN A ESTA SOLICITUD DENTRO DE UN PLAZO DE TRECE DÍAS A PARTIR DE LA FECHA QUE FIGURA EN EL CERTIFICADO QUE ANTECEDE, EL SECRETARIO PODRÍA PONER FIN A LA SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LA SENTENCIA DICTADA EN SU CONTRA SEGÚN LO EXPRESADO EN ESTA SOLICITUD.

SI DESEA OPONERSE A ESTA SOLICITUD, USTED O SU ABOGADO DEBEN PRESENTAR, DENTRO DE DICHO PLAZO DE TRECE DÍAS, UNA DECLARACIÓN JURADA U OTRA DECLARACIÓN EN LA QUE CONSTE QUE USTED HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS DE LA SUSPENSIÓN. SI USTED PRESENTA DICHA DECLARACIÓN JURADA U OTRA DECLARACIÓN EN LA QUE CONSTE QUE USTED HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS DE LA SUSPENSIÓN, EL TEMA SE TRATARÁ EN EL TRIBUNAL, Y SE LE NOTIFICARÁ LA HORA Y EL LUGAR DE LA AUDIENCIA.

SI DESEA COMUNICARSE CON UN ABOGADO, PERO NO PUEDE COSTEAR LOS HONORARIOS, COMUNÍQUESE A LA BREVEDAD CON UNA DE LAS OFICINAS DE LEGAL AID SOCIETY (628-1161) O NEIGHBORHOOD LEGAL SERVICES (682-2700) O PRESENTESE EN LA SUITE 5000 EN 500 INDIANA AVENUE, N.W. PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE LOS LUGARES EN LOS QUE PUEDE SOLICITAR ASISTENCIA.