

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
TRIBUNAL DE FAMILIA
División de Relaciones Domésticas

Escriba el nombre de su cónyuge en letra de imprenta

Dirección (Calle y número

Ciudad, Estado y Código postal

DEMANDANTE

Contra

RD _____

Escriba su nombre en letra de imprenta

Casos relacionados:

Dirección (Calle y número)

Ciudad, Estado y Código postal

___ OTRA DIRECCIÓN. MARQUE LA
CASILLA SI HA ESCRITO LA DIRECCIÓN
DE OTRA PERSONA POR TEMOR A
HOSTIGAMIENTO O DAÑO

DEMANDADO/A

**RESPUESTA DANDO CONSENTIMIENTO A DEMANDA DE ANULACIÓN DE
MATRIMONIO**

Yo, _____ Demandado/a en este caso, declaro que
Escriba su nombre en letra de imprenta

1. ESTOY DE ACUERDO CON LAS DECLARACIONES de mi cónyuge respecto del matrimonio, bienes adquiridos durante el matrimonio, pensión alimenticia, custodia y manutención del/los niño/s, consignadas en la Demanda de Anulación de Matrimonio y sus adjuntos que el/la Demandante radicó con la denuncia .

2. También declaro que NO HAY ASUNTOS EN DISPUTA que este Tribunal deba resolver.

3. Solicito que el Tribunal fije una fecha de audiencia de Anulación de matrimonio sin oposición.

4. _ Cambié mi nombre cuando me casé con mi cónyuge y ahora deseo volver a mi nombre de nacimiento o a otro nombre legal que usé antes de mi matrimonio. No tengo motivos ilegales ni fraudulentos para este pedido. El nombre que quiero que se me restablezca es:

ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA EL NOMBRE QUE DESEA QUE EL TRIBUNAL LE RESTABLEZCA

Petición de remedio

CON EL DEBIDO RESPETO SOLICITO que (Marque las casillas que corresponda)

_ El Tribunal le conceda al/la demandante la Anulación del Matrimonio.

_ EL Tribunal me restablezca el nombre que usé anteriormente.

SOLICITO TAMBIÉN que el Tribunal adjudique todo otro remedio que le parezca justo y apropiado.

(Marque una casilla)

_ *No tengo conocimiento* de ningún procedimiento en el Distrito de Columbia ni en ningún estado ni territorio referente a este mismo reclamo ni situación.

_ *Tengo conocimiento* de otros procedimientos en el Distrito de Columbia o en otro estado o territorio referentes a este mismo reclamo y situación, como se indica en la primera página de esta Demanda (“Casos relacionados”).

Atentamente,

Firma

Dirección

Ciudad, Estado, Código postal

Número de teléfono

OTRA DIRECCIÓN. MARQUE LA CASILLA SI HA ESCRITO LA
DIRECCIÓN DE OTRA PERSONA POR TEMOR A HOSTIGAMIENTO O DAÑO

Yo, _____ declaro o afirmo con toda solemnidad so pena de castigo por falso
testimonio, que he leído la Demanda de Anulación de Matrimonio, y que los datos en ella contenidos son verdaderos a mi leal
saber y entender.

_____ Demandado/a _____
FIRMA FECHA

ACLARACIÓN DE LA FIRMA