

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES

_____ ADM _____
_____ SEB _____
_____ FEP _____

Patrimonio de

Persona fallecida

DEMANDA CONTRA EL PATRIMONIO DEL DIFUNTO

El acreedor mencionado más abajo certifica que existe una deuda por parte de _____, persona fallecida, caso n.º _____, de acuerdo con el estado de cuenta adjunto al presente como parte de este, por la suma de _____ (\$ _____), junto con los intereses a una tasa del _____ del _____ hasta que se la cancele, y que dicha cuenta es correcta según se indica y que se encuentra impaga *

En nombre del acreedor mencionado más abajo, declaro y afirmo solemnemente bajo pena legal que los contenidos del documento precedente son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender, información y creencia.

El difunto murió el _____ y era residente de _____.
(fecha de defunción)

Nombre del acreedor:

Firma del acreedor o persona autorizada para realizar la verificación en nombre del acreedor

Domicilio:

Teléfono:

INSTRUCCIONES

* Además de completar todos los espacios en blanco pertinentes en el formulario, el demandante deberá utilizar estos renglones para declarar:

1. la fecha de prescripción si la demanda aún no ha prescrito;
2. la naturaleza de la contingencia si la demanda es contingente;
3. la descripción de la garantía si la demanda tiene una garantía;
4. la naturaleza de la demanda.

Todas las demandas presentadas ante el Registro de Testamentos (Register of Wills) deben estar acompañadas de un cheque o de un giro postal por la suma de \$5.00 pagadero a "Register of Wills".

Por el presente, certifico que he entregado o enviado por correo, con acuse de recibo solicitado, una copia de este documento a _____ (representante personal o abogado) este día _____ de _____ de 20____.

Demandante