



Tribunal Superior del Distrito de Columbia  
DIVISIÓN CIVIL

Marque una:

Sección de Demandas Civiles  
500 Indiana Ave., N.W.,  
Oficina 5000  
Washington, D.C. 20001  
Teléfono: (202) 879-1133

Sección de Arrendadores y Arrendatarios  
510 4<sup>th</sup> Street, N.W.,  
Oficina 110  
Washington, D.C. 20001  
Teléfono: (202) 879-4879

Sección de Demandas de Menor Cuantía  
y Conciliación  
510 4<sup>th</sup> Street, N.W.,  
Oficina 119  
Washington, D.C. 20001  
Teléfono: (202) 879-1120

\_\_\_\_\_  
Demandante

vs.

N.º DE CASO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Demandado

CONTESTACIÓN DEL DEMANDADO

El demandado responde a la(s) demanda(s) del (de los) demandante(s) de la siguiente manera:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA Y DIRECCIÓN DE LA PARTE/EL ABOGADO

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en imprenta y número del  
Colegio de Abogados (si corresponde)

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico y teléfono

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

Por el presente certifico que el \_\_\_\_\_ (fecha) se entregó una copia de esta Contestación de la manera indicada a la(s) parte(s) de este caso o a su(s) abogado(s) según se indica a continuación:

Notificación electrónica o  Correo postal a (marque una):

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Dirección postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico y teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico y teléfono