

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

## **INSTRUCCIONES Y FORMULARIO SOBRE LA DECLARACIÓN JURADA EN APOYO DE LA MOCIÓN**

Tenga en cuenta que el personal del tribunal no puede brindarle asesoramiento legal ni ayudarlo a completar estos formularios. El uso de estos formularios no garantiza su éxito en el tribunal. Le recomendamos que consulte con un abogado si necesita ayuda. Si tiene preguntas específicas relacionadas con los formularios, puede comunicarse con la Línea de Ayuda de Formularios Legales al 1- 855-784-0004 o enviar un correo electrónico al personal del UJS a [ujssrlhelp@uj.s.state.sd.us](mailto:ujssrlhelp@uj.s.state.sd.us). Además, para obtener más información sobre las leyes de Dakota del Sur, también puede visitar el sitio web de la Legislatura de Dakota del Sur.

### **AVISOS IMPORTANTES:**

Este es un formulario opcional que puede presentar en apoyo de su moción (UJS-335) para proporcionar información adicional al tribunal que considere relevante para su moción.

### **Complete este formulario de la siguiente manera:**

- ☐ Completar el encabezamiento con el nombre del condado, el número de circuito judicial, el nombre del Demandante y del Demandado, y el número de expediente. Puede encontrar toda esta información en cualquier presentación previa realizada en su caso.
  - También puede comunicarse con la Secretaría del Tribunal, la línea de ayuda legal o enviar un correo electrónico al personal de UJS para obtener esta información.
- ☐ Completar el encabezamiento al completar brevemente lo que le solicita al Tribunal en el renglón proporcionado.
  - Completar este documento con el mismo encabezamiento que su moción (UJS-335).
- ☐ Completar los párrafos del uno al cuatro.
- ☐ Firmar y colocar la fecha solo ante un escribano o la Secretaría del tribunal.
- ☐ Presentar el formulario original junto con la Moción (UJS-335), cualquier anexo o prueba de respaldo y la Notificación de audiencia (UJS-336), si está solicitando una audiencia, ante la Secretaría del tribunal. Conservar una copia para sus archivos.
- ☐ Enviar por correo una copia de todo lo que presentó ante la Secretaría del tribunal a la parte contraria al menos veinte días antes de la audiencia.
- ☐ Completar una Declaración jurada de envío por correo (UJS-338) y presentarle ante la Secretaría del tribunal.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR

TRIBUNAL DE CIRCUITO

CONDADO DE \_\_\_\_\_

CIRCUITO JUDICIAL \_\_\_\_\_

<hr/> Demandante  frente a  <hr/> Demandado	Núm. de caso: _____  <b>DECLARACIÓN JURADA EN APOYO DE LA MOCIÓN PARA</b>  _____ (lo que le solicita al Tribunal)
---	--

1. Yo, \_\_\_\_\_, el **Demandante/Demandado** (marcar con un círculo) en el caso arriba mencionado, juro bajo juramento y bajo pena de ley que lo siguiente es cierto:

2. Presento esta Declaración jurada en apoyo de mi Moción para

\_\_\_\_\_.

(lo que le solicita al Tribunal)

3. Los hechos que apoyan mi Moción son los siguientes:

---

---

---

---

**Yo adjunto/no adjunto** (marcar una opción) una página adicional con más información a esta Declaración jurada.

4. Le solicito al Tribunal que: \_\_\_\_\_

---

---

La parte contraria puede presentar una Declaración jurada de respuesta si no está de acuerdo con alguna de las declaraciones anteriores.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

Con fecha este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del **Demandante/Demandado** (marcar con un círculo)

Jurado/declarado ante mí este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre del **Demandante/Demandado** (marcar con un círculo)

\_\_\_\_\_  
Escribano/Secretario adjunto/Secretario del tribunal

\_\_\_\_\_  
Dirección

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

La comisión expira el: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono