

INSTRUCCIONES SOBRE LA DECLARACIÓN JURADA DE ENVÍO POR CORREO DE LA CONTESTACIÓN POR UN CASO DE DESALOJO

En este formulario, se hace referencia a las Leyes Codificadas de Dakota del Sur (South Dakota Codified Laws, SDCL) específicas, y puede encontrar estas leyes en el sitio web de la Legislatura de Dakota del Sur. Si tiene alguna pregunta legal, se recomienda encarecidamente que se comunique con un abogado. El personal del tribunal no puede brindarle asesoramiento legal ni ayudarle a completar este formulario. Para obtener respuestas a 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 Sistema Judicial Unificado (Unified Judicial System, UJS) a ujssrlhelp@ujs.state.sd.us.

Para completar este formulario, deberá hacer lo siguiente:

- Completar el encabezamiento.
- Completar el resto del formulario en los renglones previstos para esto.
- Colocar la firma y la fecha cuando se encuentre ante un secretario o escribano.
- Presentarlo ante la Secretaría del Tribunal.
- Enviar por correo una copia al Demandante/arrendador.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR

TRIBUNAL DE CIRCUITO

CONDADO DE _____

CIRCUITO JUDICIAL

Demandante/arrendador frente a Demandado(s)/arrendatario(s)	Núm. de caso: _____ DECLARACIÓN JURADA DE ENVÍO POR CORREO DE LA CONTESTACIÓN (POR UN CASO DE DESALOJO)
---	---

Yo/nosotros, _____, el/los Demandado(s)/arrendatario(s) mencionado(s) anteriormente, bajo juramento, declaro/declaramos que el _____ le notifiqué/notificamos la contestación al Demandante/arrendador colocando una copia ^(fecha) fiel y correcta del documento en un sobre dirigido al Demandante/arrendador mencionado anteriormente a esta dirección:

(Dirección)

(Ciudad, estado y código postal)

y deposité/depositamos el sobre, con el franqueo correspondiente, en el correo de los Estados Unidos en:

_____, _____,
(ciudad) (estado)

Con fecha este día _____ de _____ de 20 _____.

Jurado/declarado ante mí este día _____ de
de 20 _____.

Escribano/Secretario adjunto/Secretario del tribunal

Mi comisión expira el: _____

Firma del Demandado/arrendatario

Nombre en imprenta del Demandado/arrendatario

Dirección de correo postal del Demandado/arrendatario

Ciudad, estado y código postal

Número de teléfono del Demandado/arrendatario

