

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 PARA 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. 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 UJS a [ujssrlhelp@ujss.state.sd.us](mailto:ujssrlhelp@ujss.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.

### **AVISO IMPORTANTE**

Si se programa una audiencia sobre su Moción, se debe enviar una Notificación de audiencia por correo a la parte contraria al menos veinte días antes de la fecha de la audiencia.

### **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.
- ☐ En el primer párrafo, detallar con más detalle lo que solicita al Tribunal.
- ☐ Marcar si presenta una Declaración jurada en apoyo de la moción (UJS-337), los anexos/pruebas de apoyo y si solicita una audiencia.
  - Estos son opcionales y puede marcarlos si corresponde.
- ☐ Colocar la firma y la fecha cuando se encuentre ante un escribano o Secretario del tribunal.
- ☐ Presentar la copia original de su Moción, junto con los documentos adjuntos, como la Declaración jurada de apoyo (UJS-337) si la preparó, y la Notificación de audiencia (UJS-336) si la solicita, 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 \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <div><div>_____</div><div><b>Demandante</b></div><div>frente a</div><div>_____</div><div><b>Demandado</b></div></div> | <div>Núm. de caso: _____</div> <div><b>MOCIÓN PARA</b></div> <div>_____</div> <div><i>(lo que le solicita al Tribunal)</i></div> |
|---|--|

**COMPARECE AHORA**, el **Demandante/Demandado** mencionado anteriormente (*marcar una de las opciones*) solicita a este tribunal un alivio y/o una orden para (describir lo que solicita que haga el tribunal).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ADEMÁS**, (*marcar si corresponde*)

☐ Presenté una Declaración jurada en apoyo de esta moción.

☐ Adjunté las siguientes pruebas en apoyo de esta moción:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ Solicito una audiencia tan pronto como sea posible para escuchar a los testimonios y/o ver las pruebas en relación con el/los asunto(s) indicado(s) anteriormente.

*(Sigue una página de firmas)*

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